

Obrazec zavarovanja za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti po EPGP-758

Naziv (SWIFT koda) garanta (zavarovalnice/banke):

Za: **Okrožno sodišče v Novi Gorici, Kidričeva ul. 14, 5000 Nova Gorica**

Datum: _____ (vpiše se datum izdaje)

VRSTA ZAVAROVANJA: _____
(vpiše se vrsta zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija)

ŠTEVILKA: _____ (vpiše se številka zavarovanja)

GARANT: _____
(vpiše se ime in naslov zavarovalnice/banke v kraju izdaje)

NAROČNIK: _____
(vpiše se ime in naslov naročnika zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

UPRAVIČENEC: **Okrožno sodišče v Novi Gorici, Kidričeva ulica 14, 5000 Nova Gorica**

OSNOVNI POSEL: obveznost naročnika zavarovanja iz pogodbe št. _____ z dne _____ (vpiše se številka in datum pogodbe o izvedbi javnega naročila, sklenjene na podlagi postopka z oznako XXXXXX) za »Storitve fizičnega, tehničnega in intervencijskega varovanja, receptorska dela ter dvig in prevoz gotovine za obdobje 24 mesecev za potrebe oz. na lokacijah Okrožnega sodišča v Novi Gorici (h kateremu se všteva: Okrožno sodišče v Novi Gorici, Okrajno sodišče v Ajdovščini, Okrajno sodišče v Idriji, Okrajno sodišče v Novi Gorici in Okrajno sodišče v Tolminu) in Okrožnega državnega tožilstva v Novi Gorici«

ZNESEK IN VALUTA: _____

(vpiše se najvišji znesek s številko in besedo ter valuta)

LISTINE, KI JIH JE POLEG IZJAVE TREBA PRILOŽITI ZAHTEVI ZA PLAČILO IN SE IZRECNO ZAHTEVAJO V SPODNJEM BESEDILU: _____
(nobena/navede se listina)

JEZIK V ZAHTEVANIH LISTINAH: slovenski

OBLIKA PREDLOŽITVE: v papirni obliki s priporočeno pošto ali katerokoli obliko hitre pošte ali v elektronski obliki po SWIFT sistemu na naslov _____
(navede se SWIFT naslova garanta)

KRAJ PREDLOŽITVE: _____

(garant vpiše naslov podružnice, kjer se opravi predložitev papirnih listin, ali elektronski naslov za predložitev v elektronski obliki, kot na primer garantov SWIFT naslov). Ne glede na navedeno, se predložitev papirnih listin lahko opravi v katerikoli podružnici garanta na območju Republike Slovenije.

DATUM VELJAVNOSTI: ____ . ____ . ____ (vpiše se datum zapadlosti zavarovanja v obliki DD. MM. LLLL)

STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE: _____

_____ (vpiše se ime naročnika zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno zavezuje, da bomo upravičencu izplačali katerikoli znesek do višine zneska zavarovanja, tj. do 10 % pogodbene vrednosti z DDV, ko upravičenec predloži ustrezno zahtevo za plačilo v zgoraj navedeni obliki predložitve, podpisano s strani pooblaščenega(-ih) podpisnika(-ov), skupaj z drugimi listinami, če so zgoraj našteje, ter v vsakem primeru skupaj z izjavo upravičenca, ki je bodisi vključena v samo besedilo zahteve za plačilo bodisi na ločeni podpisani listini, ki je priložena zahtevi za plačilo ali se nanjo sklicuje, in v kateri je navedeno, v kakšnem smislu naročnik zavarovanja ni izpolnil svojih obveznosti iz osnovnega posla.

Katerokoli zahtevo za plačilo po tem zavarovanju moramo prejeti na datum veljavnosti zavarovanja ali pred njim v zgoraj navedenem kraju predložitve.

Ta garancija velja vsaj še šestdeset (60) dni po koncu veljavnosti pogodbe.

Morebitne spore v zvezi s tem zavarovanjem rešuje stvarno pristojno sodišče po slovenskem pravu.

Za to zavarovanje veljajo Enotna pravila za garancije na poziv (EPGP) revizija iz leta 2010, izdana pri MTZ pod št. 758.

garant
(žig in podpis)