JN-3/2018

Datum: 22. 05. 2018

1. **OBRAZCI ZA PRIPRAVO PONUDBE**

**OBR-1**

**PONUDBA**

Na podlagi javnega naročila, objavljenega na Portalu javnih naročil dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod številko objave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prilagamo našo ponudbeno dokumentacijo v skladu z navodili za pripravo ponudb.

Ponudbo oddajamo (ustrezno označi):

* SAMOSTOJNO – kot samostojen ponudnik;
* S PODIZVAJALCI – kot samostojen ponudnik s podizvajalci;
* SKUPNA PONUDBA – kot vodilni partner v skupini ponudnikov;
* SKUPNA PONUDBA – kot partner v skupini ponudnikov.

**Podatki o gospodarskem subjektu:**

Naziv:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finančni urad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa / odprt pri banki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka telefaxa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gospodarski subjekt je MSP (ustrezno označi): DA NE

Odgovorna oseba za podpis ponudbe in pogodbe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* funkcija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba za obveščanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* funkcija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veljavnost ponudbe do: **\_\_\_.\_\_\_.2018** oz. najmanj 120 koledarskih dni po datumu določenem za prejem ponudb.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*V primeru skupne ponudbe obrazec OBR-1 izpolnijo vsi ponudniki – partnerji. Za tem obrazcem se priložijo izpolnjeni ESPD-ji vseh ponudnikov oz. partnerjev ter pravni akt o skupni izvedbi naročila, v kolikor ponudniki oddajo skupno ponudbo.*

**OBR-2**

**PREDRAČUN**

V skladu z razpisnimi pogoji po tem javnem naročilu dajemo ponudbo za izvedbo predmetnega JN: **STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE.**

**PONUDNIK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

/*z besedo* *skupna letna vrednost:………………………………………………………………………..* *EUR z DDV/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CENA NA URO:** |  |  | **Cena v EUR na uro brez DDV** |
| cena/uro v EUR brez DDV | tarifa 1 | od 06.00 do 18.00 (ponedeljek-sobota) |  |
| cena/uro v EUR brez DDV | tarifa 2 | od 18.00 do 06.00 (ponedeljek-sobota), 00.00-24.00 (nedelja, praznik) |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SKUPAJ LETNA VREDNOST:** |  |  |  |  |
| **I. Opravljanje varnostne službe**  |  |  |  |  |
| Predvideno število ur/ocenjena vrednost: |  | Predvidenoštevilo ur na leto | **Vrednost** |  |
| 1 varnostnik specialistične ambulante (in obhodi) ob delovnikih od ponedeljka do četrtka po urniku ambulant: izmenično tedensko od 8.30 do 16.30 / od 10.30 do 17.30 (mesečni razpored), 50 tednov na leto | tarifa 1 | 1.500 |  | EUR |
| 1 varnostnik specialistične ambulante (obhodi) ob delovnikih ob petkih po urniku ambulant: od 8.30 do 14.30, po dogovoru (mesečni razpored), 20 petkov na leto | tarifa 2 | 120 |  | EUR |
| **II. Nadomeščanje Receptorja - informatorja (vratarnica)** |  |   |  |  |
| 1 varnostnik vratarnica PBB, ob delovnikih, sobotah, nedeljah in praznikih, zagotavljanje 24 urne službe, po dogovoru (mesečni razpored) | tarifa 1 | 684 |   | EUR |
|   | tarifa 2 | 684 |   | EUR |
| **Skupaj letna vrednost brez DDV:** |  |  |  | **EUR** |
| DDV (22 %) |  |   |  | EUR |
| **Skupaj vrednost z DDV:** |  |  |  | **EUR** |

Strinjamo se, da ta ponudba velja \_\_\_\_\_\_\_dni od roka za oddajo ponudb in da za nas ostane obvezujoča in se jo lahko sprejme kadarkoli pred tem datumom. (**Pogoj:** ***minimalno 120 dni od roka za oddajo ponudb.)* Plačilni rok:** ponudnik nudi plačilni rok 30 dni za preteklo mesečno obračunsko obdobje, za izvedene storitve v preteklem mesecu. Plačilo se izvede na podlagi dejansko opravljenih stroritev (ur). Za evidentiranje opravljenih storitev (ur) varnostniki lahko uporabljajo naročnikov sistem evidentiranja delovnega časa.

V ceno ure opravljene storitve za fizično varovanje so vključeni vsi stroški izvajalca, vključno z vodenjem in nadziranjem varnostnikov.

Dovoljujemo vam, da preverite resničnost podatkov, ki jih navajamo v naši ponudbi, oziroma resničnost dokumentov, ki so priloženi. V ta namen dovoljujemo katerikoli tretji osebi, ki razpolaga z ustreznimi informacijami ali podatki, da vam le-te na vašo zahtevo posreduje. Če bo ta ponudba sprejeta, bomo priskrbeli zahtevano finančno zavarovanje za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti in dobavo izvedli v pogodbenem roku. Jemljemo na znanje, da niste obvezani sprejeti nobene od ponudb, ki ste jih prejeli.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBR-3**

**Pooblastilo za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc**

- *za pravne in fizične osebe* –

**»STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE«**

Ponudnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pooblaščam naročnika Psihiatrično bolnišnico Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem, da lahko za namene javnega naročila **STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE** za ponudnika pridobi osebne podatke iz uradnih evidenc državnih organov, organov lokalnih skupnosti ali nosilcev javnega pooblastila.

**Podatki o ponudniku:**

Polno ime podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Občina sedeža podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka vpisa v sodni oz. poslovni register (št. vložka):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podatki o zakonitih zastopnikih podjetja** (*navesti vse zakonite zastopnike ponudnika. To izjavo morajo spodaj OBVEZNO podpisati vsi zakoniti zastopniki)*: */po potrebi dodati vrstice/*

 */ime in priimek, naslov stalnega bivališča, EMŠO/*

 */ime in priimek, naslov stalnega bivališča, EMŠO/*

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBR-4**

**IZJAVA PONUDNIKA O POSREDOVANJU PODATKOV**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da bomo naročniku, na njegov poziv, v postopku javnega naročanja ali pri izvajanju javnega naročila, posredovali podatke o:

* svojih ustanoviteljih, družbenikih, vključno s tihimi družbeniki, delničarji, komanditisti ali drugih lastnikih in podatke o lastniških deležih navedenih oseb;
* gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so z njim povezane družbe.
* udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika, vključno z udeležbo tihih družbenikov, ter o gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s ponudnikom.

Podatke bomo naročniku posredovali v roku 8 (osmih) dni, od dneva prejema poziva.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OPOMBA:**

*(pogoj mora izpolnjevati vsak gospodarski subjekt, ki bo vključen v izvedbo javnega naročila)*

**OBR-5**

**IZJAVA O SODELOVANJU S PODIZVAJALCI**

Ponudnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izjavljamo, da bomo pri izvedbi javnega naročila št. JN-3/2018 – STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, sodelovali z naslednjimi podizvajalci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Zahteva za neposredno plačilo od podizvajalca |
| NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.1 |   | DA NE |
| NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.2 |   | DA NE |
| NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.3 |   | DA NE |
| NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. … |   | DA NE |

in dajemo

**POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM**

Pooblaščamo naročnika, da na podlagi potrjenega računa oziroma situacije neposredno plačuje naše obveznosti do podizvajalcev, ki smo jih kot ponudnik navedli v zgornji tabeli in označili, da so podali zahtevo za neposredno plačilo.

Za podizvajalce v nadaljevanju ponudbe (OBR-6) prilagamo njihove podatke.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe ponudnika: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Obrazec se izpolni in podpiše kadar namerava ponudnik izvesti javno naročilo s podizvajalcem, ki (ne) - zahteva neposredno plačilo v skladu s 94. členom ZJN-3, ter posledično služi kot priloga k pogodbi o izvedbi javnega naročila. V primeru, da ponudnik ne namerava izvesti javno naročilo s podizvajalcem, obrazca ni potrebno izpolniti.*

**OBR-6**

**SOGLASJE ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM**

**Podatki o podizvajalcu:**

Naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finančni urad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa / odprt pri banki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka telefaxa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vsi zakoniti zastopniki podizvajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba podizvajalca za obveščanje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* funkcija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V skladu s 94. členom ZJN-3 kot podizvajalec zahtevamo neposredno plačilo: DA NE**

Vsak del javnega naročila (storitev/gradnja/blago), ki se oddaja v podizvajanje (vrsta/opis del): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Količina / delež (%) javnega naročila, ki se oddaja v podizvajanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrednost del brez DDV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj izvedbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok izvedbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGLAŠAM**, da naročnik naše terjatve do ponudnika, pri katerem bomo sodelovali kot podizvajalec, v zvezi z izvedbo predmeta javnega naročila, plačuje neposredno na naš transakcijski račun, in sicer na podlagi izstavljenih računov/situacij, ki jih bo predhodno potrdil ponudnik in bodo priloga računov/situacij, ki jih bo naročniku izstavil ponudnik.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe podizvajalca: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Obrazec se po potrebi kopira! Za tem obrazcem se priložijo izpolnjeni ESPD-ji vseh nominiranih podizvajalcev!*

**OBR-7**

**IZJAVA ZA IZDAJO ZAVAROVANJA ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI**

Ponudnik: .......................................

 .......................................

V skladu z javnim naročilom **»STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE«** objavljenim na Portalu javnih naročil, št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nepreklicno potrjujemo,

da bomo naročniku javnega naročila Psihiatrični bolnišnici Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem, v kolikor bomo izbrani s svojo ponudbo za izvedbo predmetnega naročila, v skladu s predloženo pogodbo

**predložili bančno garancijo v višini 5% pogodbene vrednosti (EUR z DDV) za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti.**

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBR-8**

**»STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE«**

**IZJAVA O TEHNIČNI IN KADROVSKI USPOSOBLJENOSTI**

**Potrjujemo, da:**

* imamo veljaven certifikat kakovosti ISO 9001:2015; (DOKAZILO: kopija certifikata)
* izpolnjujemo splošne pogoje v skladu z 19. členom ZZsaV-1;
* imamo zaposlenega vsaj enega varnostnega menedžerja in zagotavljmo lasten notranji nadzor nad opravljanjem nalog varnostnega osebja z varnostniki nadzorniki in varnostnimi menedžerji;
* bomo izvajali storitve pri naročniku z dvema (2) stalnima in enim (1) rezervnim varnostnikom;

Seznam zaposlenih varnostnikov, ki jih izvajlec predlaga za delo na lokaciji naročnika:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ime in priimek | Zaposlen pri izvajalcu od | Licenca za varovanje ljudi in premoženja(obkroži) |
| 1. | (stalna ekipa) |  |  | DA NE |
| 2. | (stalna ekipa) |  |  | DA NE |
| 3. | (rezerva) |  |  | DA NE |

Vsi navedeni varnostniki bodo pri naročniku opravili interno usposabljanje in lahko z delom pričnejo po pisni potrditvi naročnika. Zamenjava varnostnikov brez pisne potrditve naročnika ni dovoljena.

Na utemeljeno zahtevo naročnika bomo izvršili zamenjavo varnostnika najkasneje v roku 7 delovnih dni od prejema zahteve s strani naročnika;

Vsi zaposleni varnostniki, ki bodo opravljali storitve pri naročniku, bodo z izvajalcem v rednem delovnem razmerju in prejemali vsaj minimalno plačo, povračila stroškov za prevoz na delo in malico ter dodatke (nadurno delo, izmensko delo, nočno delo, nedeljsko, praznično delo) skladno s Kolektivno pogodbo za dejavnost zasebnega varovaja in ostalo veljavno zakonodajo;

Zaposleni delavci izvajalca in morebitni podizvajalci bodo pri izvajanju storitev varovanja v Psihiatrični bolnišnici Begunje upoštevali načela zaupnosti in tajnosti podatkov naročnika. Zaposleni v zasebnem varovanju so se dolžni ravnati skladno z etičnim kodeksom zasebnega varovanja. Zavezani so k varovanju poslovnih skrivnosti, varovanju tajnih in osebnih podatkov v skladu s predpisi, ki urejajo varovanje teh podatkov. Vse skrivnosti in podatke, ki so jih pridobili pri opravljanju nalog zasebnega varovanja, so dolžni varovati tudi po prenehanju delovnega razmerja.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBR-9**

PONUDNIK

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**»STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE«**

**REFERENCE**

**IZJAVA O PRISOTNOSTI NA TRGU**

Izjavljamo,

da smo izvajali storitve, ki so predmet omenjenega razpisa v zadnjih treh letih pred objavo tega razpisa neprekinjeno vsaj 12 mesecev **vsaj v enem (1) javnem zdravstvenem zavodu - bolnišnici in vsaj še v dveh (2) velikih** **gospodarskih družbah** (po merilih 52. člena Zakona o gospodarskih družbah v RS) najmanj v letni pogodbeni vrednosti 60.000 EUR brez DDV.

Seznam naročnikov, kjer smo izvajali/izvajamo storitve varovanja oseb in premoženja:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap.štev.** | **Ime in naslov naročnika** | **Kontaktna oseba in telefonska številka** | **Vrsta storitve****in letna pogodbena****vrednost (min. 75.000€ brez DDV)** | **Obdobje izvajanja storitev** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**POGOJ**: ponudnik mora navesti najmanj **en javni zdravstveni zavod - bolnišnico in vsaj še dve veliki** **gospodarski družbi** (po merilih 52. člena Zakona o gospodarskih družbah v RS), kjer je v zadnjih treh letih pred objavo tega razpisa neprekinjeno 12 (dvanajst) mesecev izvajal/izvaja storitve varovanja ljudi in premoženja (poudarek predvsem na varnostni in receptorski službi) in ki jih bo naročnik v nadaljnjem postopku lahko preveril.

Ob naštevanju referenčnih ustanov se ena ustanova šteje kot ena referenca.

**PRILOGA ZA DOKAZILO : potrdilo naročnika (OBR-9a) ali kopija pogodbe !**

Izjavljamo:

* da smo pravilno in pravočasno izpolnjevali primerljive pogodbene obveznosti iz prejšnjih pogodb sklenjenih v obdobju zadnjih treh let pred objavo tega razpisa;
* da naročniki zoper nas niso vlagali upravičenih reklamacij glede kakovosti izvajanja storitev in nespoštovanja drugih določil pogodbe. Naročnik nas lahko izloči iz predmetnega postopka, če razpolaga z dokazili o nespoštovanju pogodbenih obveznosti.

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBR-9a**

**»STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE«**

**IZJAVA O PRISOTNOSTI NA TRGU**

**REFERENCE**

**POTRDILO NAROČNIKA**

**(priloga razpisnemu obrazcu OBR-9 – REFERENCE)**

Naročnik : ....................................................................................................................................,

**potrjujemo**, da je izvajalec: .......................................................................................................

* za naše podjetje v obdobju …………………… izvajal storitve varovanja ljudi in premoženja (predvsem varnostno in receptorsko službo), v skupni letni pogodbeni vrednosti ………………… EUR brez DDV in
* da je dela izvajal pravočasno in kakovostno.

Odgovorna oseba naročnika, pri katerem se lahko dobijo dodatne informacije:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Delovno mesto: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |

Obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se izvajalec prijavlja na razpis za STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE, objavljen na Portalu javnih naročil, dne \_\_. \_\_. 2018 , pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Namesto te izjave ponudnik lahko priloži kopijo sklenjene pogodbe.

*Referenčni obrazec mora biti OBVEZNO potrjen s strani naročnika!*

**OBR-10**

**Psihiatrična bolnišnica Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem**

ki jo zastopa direktor: Branko Brinšek, dr. med., spec. psih. (v nadaljevanju **naročnik**).

Identifikacijska številka za DDV: SI94700699

Matična številka: 5054818

in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ki ga / jo zastopa direktor / ica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: **izvajalec**).

Identifikacijska številka za DDV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sklepata naslednjo

**POGODBO O IZVAJANJU STORITEV Fizičnega VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE**

**UVODNA DOLOČILA**

**1. člen**

Pogodba je sklenjena z namenom sistemske in celovite ureditve področja varovanja lastnine, ljudi in premoženja naročnika na lokaciji Begunje na Gorenjskem 55, Begunje na Gorenjskem. Predmet storitev je izvajanje storitev varnostno - receptorske službe, kar je podrobneje navedeno v nadaljevanju.

Ob tem pogodbeni stranki ugotavljata, da je naročnik izvedel postopek oddaje javnega naročila na podlagi Zakona o javnem naročanju (ZJN-3) po postopku naročila male vrednosti: **»STORITVE FIZIČNEGA VAROVANJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI BEGUNJE«**

Izvajalec je bil izbran kot najugodnejši ponudnik, na podlagi javnega razpisa objavljenega na Portalu JN, št…………. z dne ………2018.

**PREDMET POGODBE**

**2. člen**

Predmet pogodbe so storitve varovanja v Psihiatrični bolnišnici Begunje:

* fizično varovanje: varnostna in receptorska služba

Natančnejši opis predmeta pogodbe je razviden iz Tehnične dokumentacije, ki je sestani del razpisne dokumentacije za oddajo predmetnega naročila.

Naročnik s to pogodbo naroča, izvajalec pa prevzema obveznost opravljanja storitev zasebnega varovanja po ponudbi izvajalca, ki je sestani del razpisne dokumentacije za oddajo predmetnega naročila.

Naročnik si pridržuje pravico, da:

* poveča ali zmanjša obseg pogodbenih del (npr. naroči dodatne ali zmanjša število ure receptorskih in varnostnih storitev) glede na naročnikove potrebe v času trajanja pogodbe,

**OBVEZNOSTI IZVAJALCA**

**3. člen**

Izvajalec s podpisom te pogodbe potrjuje, da je v celoti seznanjen z obsegom in zahtevnostjo pogodbenih storitev, z objekti, območjem in opremo, kjer se bodo storitve izvajale.

Osebe izvajalca, zaposlene za izvajanje predmeta pogodbe morajo biti na delovnem mestu urejene in oblečene v uniformo izvajalca ter morajo imeti vidno oznako z imenom in priimkom. Vsi zaposleni delavci izvajalca morajo pri izvajanju storitev varovanja oseb in premoženja upoštevati načela zaupnosti in tajnosti podatkov naročnika.

Izvajalec se obvezuje, da:

* ima za izvajanje storitev po tej pogodbi izdana potrebna dovoljenja in licence za opravljanje dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo (kot izvajalec pravna oseba in za varnostnike),
* bo izvajal storitve v skladu z Načrtom varovanja, ki ga pripravi v sodelovanju z naročnikom,
* bo storitve določene v tej pogodbi izvajal vestno, odgovorno in strokovno ter v skladu z zakonskimi predpisi in pravili stroke,
* bo organiziral in izvajal nadzor nad izvajanjem storitev po tej pogodbi,
* bo ščitil interese naročnika,
* se bo seznanil s tehnično dokumentacijo, ki se nanaša na izvajanje storitev po tej pogodbi,
* bodo varnostniki pri naročniku opravili interno usposabljanje in lahko z delom pričeli po pisni potrditvi naročnika. Zamenjava varnostnikov brez pisne potrditve naročnika ni dovoljena.
* bo na utemeljeno zahtevo naročnika izvršil zamenjavo varnostnika najkasneje v roku 7 delovnih dni od prejema zahteve s strani naročnika;
* bodo vsi zaposleni varnostniki, ki bodo opravljali storitve pri naročniku, z izvajalcem v rednem delovnem razmerju in prejemali vsaj minimalno plačo, povračila stroškov za prevoz na delo in malico ter dodatke (nadurno delo, izmensko delo, nočno delo, nedeljsko, praznično delo) skladno s Kolektivno pogodbo za dejavnost zasebnega varovaja in ostalo veljavno zakonodajo;
* bo poravnal morebitno škodo na objektih, opermi in izdelkih, ki jo povzročijo njegovi delavci,
* bo vodil mesečne evidenčne liste prisotnosti zaposlenih,
* ter da bo vse ugotovljene nepravilnosti odpravil takoj, ko bo to mogoče.

**OBVEZNOSTI NAROČNIKA**

**4. člen**

Naročnik se obvezuje, da:

* bo izvajalcu tekoče in pravočasno posredoval vse podatke, ki so pomembni za pripravo in izvajanje Načrta varovanja (z vsemi potrebnimi navodili, sistemom obveščanja in ukrepanja v primeru izrednih dogodkov) ter druge interne akte povezane z izvajanjem pogodbenih obveznosti, izvajalcu predložil ob podpisu te pogodbe,
* bo redno sporočal kontaktni osebi izvajalca vse spremembe operativnih podatkov, ki so vezani na izvajanje storitev po tej pogodbi,
* bo izvajal interno usposabljanje za izvajalca za namen izvajanje storitev po tej pogodbi,
* bo delavcem izvajalca zagotovil ustrezne pogoje za izvajanje pogodbenih obveznosti (prostor, logistična podpora, ipd.),
* pooblaščenim osebam izvajalca omogočil nemoten dostop do naprav oz. sistemov tehnične zaščite s ciljem zagotavljanja nemotenega delovanja teh naprav,
* bo preprečil nepooblaščenim osebam dostop k napravam oz. sistemom tehničnega varovanja ter posegov vanje,
* bo vzdrževal ustrezne pogoje – red in čistočo v prostorih, kjer so nameščeni sistemi tehničnega varovanja in na ta način zagotavljal njihovo nemoteno delovanje,
* bo za vsa dodatna dela, ki niso določena s to pogodbo, izvajalcu izdal dodatno naročilo,
* bo izvajal nadzor nad izvajanjem pogodbenih obveznosti, ter da bo pooblaščeni osebi izvajalca po končanem delu podpisal in potrdil delovni nalog in ostalo spremno dokumentacijo, v kolikor bodo dela opravljena v skladu z zahtevami naročnika.

**KONTAKTNE OSEBE**

**5. člen**

Izvajalec in naročnik se sporazumeta za naslednje kontaktne osebe:

Naročnik:

……………………………………………………………………….. tel: ……………………………….

……………………………………………………………………….. tel: ……………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - Izvajalec:………………. | ………………………………………………………… | tel.:…………………………..…………… |  |
|  |  |  |  |
| - Izvajalec:…………………………….……………………… | …………………………………………………………*Komercialni sektor (skrbnik pogodbe*) | tel.:……………………………………….. |  |
|  |  |  |  |
| - Varnostno nadzorni center ……………………………………………………. | tel.:……………………………………….. |  |

**POSLOVNA SKRIVNOST**

**6. člen**

Izvajalec se obveže, da bo v času trajanja te pogodbe in tudi ves čas po prenehanju, kot poslovno skrivnost varoval vse naročnikove zaupne informacije ali poslovne informacije in poklicne skrivnosti oz. druge podatke, ki so bili izvajalcu dostopni pri opravljanju del in se nanašajo na naročnika oziroma njegovo poslovanje.

**CENA POGODBENIH DEL**

**7. člen**

Izvajalec bo storitve, ki so predmet te pogodbe, naročniku zaračunaval po cenah iz ponudbenega predračuna izvajalca, ki je sestani del razpisne dokumentacije za oddajo predmetnega naročila:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tarifa 1: | cena/uro v EUR brez DDV (06.00-18.00 ponedeljek - sobota) |  | EUR |
| Tarifa 2: | cena/uro v EUR brez DDV (18.00-06.00 ponedeljek - sobota, 00.00-24.00 nedelja, praznik) |  | EUR |

Okvirna skupna pogodbena vrednost po pogodbenem predračunu za ves čas trajanja pogodbe (1 leto) znaša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR brez DDV oziroma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR z vračunanim 22 % DDV.

Naročnik se ne zavezuje, da bo predvidena pogodbena vrednost dosežene ali presežena.

Cena storitev po pogodbi je fiksna in nespremenljiva celotno obdobje, za katero je pogodba sklenjena.

V ceno ure opravljene storitve za fizično varovanje so vključeni vsi stroški izvajalca, vključno z vodenjem in nadziranjem varnostnikov.

**NAČIN PLAČILA**

**8. člen**

Račun za opravljene storitve izstavi izvajalec naročniku do petega v mesecu za pretekli mesec na podlagi dejansko opravljenih storitev.

Naročnik se obvezuje poravnati račun za opravljene storitve v 30-tih dneh od izstavitve računa na TRR izvajalca št……………………………………, odprtem pri ……………………………………, v nasprotnem primeru se zaračunavajo zakonsko določene zamudne obresti.

**NASTOPANJE S PODIZVAJALCI**

**9. člen**

V kolikor izvajalec pri izvajanju naročila nastopa s podizvajalci, se zavezuje, da bo z njimi sklenil pogodbe, v katerih bo natančno določena vrsta in obseg dela ter cena za opravljene storitve. Eventualna neposredna plačila podizvajalcem se uredijo z asignacijo, skladno z veljavno zakonodajo. Izvajalec mora za vsako zamenjavo podizvajalca pridobiti predhodno soglasje naročnika.

Izvajalec za izvedbo del s strani svojih podizvajalcev odgovarja kot, da bi jih sam opravil in naročnikova odobritev podizvajalcev ne vpliva na njegovo obveznost za kvalitetno in pravočasno izvedbo pogodbenih del.

**PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA**

**10. člen**

Izvajalec se zavezuje, da on sam kot tudi nekdo drug v njegovem imenu ali na njegov račun, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, ne bo obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev posla ali za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku ali posredniku. V primeru kršitve ali poskusa kršitve te klavzule, je že sklenjena in veljavna pogodba nična, če pa pogodba še ni veljavna, se šteje, da pogodba ni bila sklenjena.

**SOCIALNA KLAVZULA**

**11. člen**

Pogodba preneha veljati, če je naročnik seznanjen, da je pristojni državni organ ali sodišče s pravnomočno odločitvijo ugotovilo kršitev delovne, okoljske ali socialne zakonodaje s strani izvajalca ali njegovega podizvajalca.

**PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE**

**12. člen**

Vse spore v zvezi s to pogodbo bosta naročnik in izvajalec reševala sporazumno in v duhu dobrih poslovnih odnosov.

V primeru, da naročnik in izvajalec sporov ne moreta rešiti po tej poti, je za reševanje sporov v zvezi s to pogodbo pristojno sodišče v Kranju.

Vse druge obveznosti, ki izhajajo iz te pogodbe in niso izrecno omenjene, se uporabljajo po Obligacijskem zakoniku.

Ob podpisu in veljavnosti te pogodbe izvajalec naročniku izroči veljavne licence delavcev izvajalca – varnostnikov (receptorjev), ki so razporejeni na opravljanje storitev k naročniku.

Izvajalec se obvezuje ob podpisu te pogodbe naročniku izročiti za zavarovanje dobre izvedbe storitev, ki je predmet te pogodbe bančno garancijo v višini 5% letne pogodbene vrednosti, ki jo naročnik unovči – realizira v kolikor izvajalec v času veljavnosti pogodbe ne opravlja storitve v skladu z dogovori v tej pogodbi in pod pogoji v razpisni dokumentaciji.

Garancija se glasi na ime naročnika in na »BREZ UGOVORA-NA PRVI POZIV«.

**ODPOVEDNI ROK, VELJAVNOST POGODBE**

**13. člen**

Pogodba je sklenjena za določen čas 1 (enega) leta, predvidoma od 01. 07 .2018 do 30. 06. 2019.

Vsaka pogodbena stranka lahko odpove to pogodbo z upoštevanjem 3 (tri) mesečnega odpovednega roka, ki prične teči z dnem vročitve pisne odpovedi drugi pogodbeni stranki na njen zadnji znani naslov.

V primeru, da katera od pogodbenih strank ne izpolnjuje temeljnih določb te pogodbe, lahko druga stranka po tem, ko jo je pisno opozorila na to, po preteku osmih dni od dneva vročitve pisnega opozorila, odpove to pogodbo brez odpovednega roka. Odpoved stopi v veljavo z dnem vročitve pisne odpovedi drugi pogodbeni stranki na njen zadnji znani naslov.

**14. člen**

Vse spremembe in dopolnitve te pogodbe se urejajo z aneksom k tej pogodbi.

**15. člen**

Ta pogodba je sestavljena v dveh enakih izvodih, od katerih prejme naročnik en izvod in izvajalec en izvod.

Priloge te pogodbe so

* razpisna dokumentacija za oddajo predmetnega naročila,
* kopije veljavnih licenc

Št. pogodbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Št. pogodbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Begunje na Gorenjskem, dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naročnik: Izvajalec:**

Psihiatrična bolnišnica Begunje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Direktor: Direktor / ica:**

Branko Brinšek, dr. med, spec. psih. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_