

Številka JN: **EP-PBB-0009/2022**
Št. dokumenta:
Datum: **26. 10. 2022**

POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Psihiatrična bolnišnica Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem, vabi ponudnike k predložitvi ponudbe v skladu z navodilom za izdelavo ponudbe po evidenčnem postopku, za predmet naročila »Revizija upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo ter revizijo izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov), pri čemer se pri reviziji izkoriščenosti kadrovskih zmogljivosti ugotavljajo tudi odmiki glede na standarde Zzzs ter revizija procesa nabave«, najkasneje do dne 3. 11. 2022 do 12:00 ure.

Načini oddaje ponudb:

- a) Pisno na naslov: Psihiatrična bolnišnica Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem
- b) Po e-mailu: dejan.pesic@pb-begunje.si

Kontaktna oseba naročnika za podrobnejše informacije glede priprave ponudbe: Dejan Pešič, dejan.pesic@pb-begunje.si.

Navodila za izdelavo ponudbe:

1. Ponudnik mora pripraviti ponudbo in ostalo dokumentacijo, ki se nanaša na ponudbo v slovenskem jeziku ter jo predložiti na ustreznih obrazcih te dokumentacije.
2. Predračun mora vsebovati vse stroške, popuste, rabate in davek na dodano vrednost. Cene morajo biti izražene v eurih. Ponudnik izpolni predračun tako, da vpiše cene in jih pomnoži s količinami ter tako dobljene vrednosti sešteje.
3. Ponudnik lahko predmetno javno naročilo v celoti izvede sam ali pa ga izvede s podizvajalci. V primeru izvedbe s podizvajalci, je potrebno v ponudbi navesti vse podizvajalce ter vsak del javnega naročila, ki ga namerava ponudnik oddati v podizvajanje, kontaktne podatke predlaganih podizvajalcev in njihovih zakonitih zastopnikov ter priložiti zahtevo podizvajalca za neposredno plačilo, če podizvajalec to zahteva oz. izjavo podizvajalca, da neposrednega plačila ne zahteva.
4. Ponudba mora biti veljavna do 7. 12. 2022.
5. Dopustnost variantnih ponudb: Ne.
6. Rok plačila je 60 dni od dneva prejema računa.
7. Naročnik bo najugodnejšo ponudbo izbral na podlagi merila najnižja cena.
8. Opis predmeta javnega naročila:
Notranja revizija na podlagi sklepa Sveta zavoda
9. Rok dobave/izvedbe del: Do 20.12.2022
10. Lokacija prevzema/izvedbe del: Na naslovu naročnika.

Pripravil/a:
Dejan Pešič

Direktor
Mitja Logar, dr. med. spec. psih.



Ponudnik:

(naziv in naslov ponudnika)

PREDRAČUN št. _____

Št.	Predmet	EM	Količina	Cena v € (brez DDV)	DDV (%)	Cena skupaj v € (brez DDV)
1.	Revizija upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo ter revizijo izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov), pri čemer se pri reviziji izkoriščenosti kadrovskih zmogljivosti ugotavljajo tudi odmiki glede na standarde Zzzs in dodatno še revizija proces nabave	kos	1			

Skupaj brez DDV: _____ €

Popust: _____ % _____ €

Skupaj brez DDV s popustom: _____ €

DDV: _____ €

Skupaj z DDV: _____ €

V skladu s 7. odstavkom 89. člena ZJN-3 soglašamo, da naročnik:

- popravi računske napake v primeru, da jih odkrije pri pregledu in ocenjevanju ponudb. Pri tem se količina in cena na enoto brez DDV ne smeta spreminjati,
- lahko popravi računske napake zaradi nepravilne vnaprej določene matematične operacije s strani naročnika v primeru, da jih ugotovi pri pregledu in ocenjevanju ponudb. Naročnik popravi računsko napako tako, da ob upoštevanju cen na enoto brez DDV in količin, ki jih ponudi ponudnik, izračuna vrednost ponudbe z upoštevanjem pravilne matematične operacije.
- napačno zapisano stopnjo DDV popravi v pravilno.

Kraj in datum:

Žig in podpis ponudnika:

Podizvajalec:

(naziv in naslov podizvajalca)

ZAHTEVA PODIZVAJALCA ZA NEPOSREDNO PLAČILO IN SOGLASJE

V skladu s 5. odstavkom 94. člena ZJN-3 zahtevamo, da naročnik Psihiatrična bolnišnica Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem na podlagi potrjenega računa oziroma situacije s strani ponudnika/glavnega izvajalca:

neposredno plačuje nam, kot podizvajalcu za javno naročilo »Revizija upravljanja čakalne dobe/vrste, revizija izkoriščenost kapacitet in dodatno še revizija proces nabave «.

Soglašamo, da naročnik Psihiatrična bolnišnica Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem na podlagi pogodbe ter v skladu s 5. odstavkom 94. člena ZJN-3 namesto ponudnika/glavnega izvajalca poravnava našo/e terjatev/ve do ponudnika/glavnega izvajalca za opravljena dela pri izvajanju predmetnega javnega naročila.

Kraj in datum:

Žig in podpis podizvajalca:

IZJAVA PODIZVAJALCA, DA NEPOSREDNEGA PLAČILA NE ZAHTEVA

Izjavljamo, da za izvajanje javnega naročila »Revizija upravljanja čakalne dobe/vrste, revizija izkoriščenost kapacitet in dodatno še revizija proces nabave«, ki je bilo oddano ponudniku/glavnemu izvajalcu:

od naročnika Psihiatrična bolnišnica Begunje, Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem ne zahtevamo neposrednega plačila naših terjatev, ki jih bomo imeli do ponudnika/glavnega izvajalca za opravljena dela pri izvajanju predmetnega javnega naročila.

Kraj in datum:

Žig in podpis podizvajalca:

Navodila za izpolnitev:

- Vsak podizvajalec izpolni zanj sprejemljivo zahtevo oziroma izjavo, drugo pa prečrta;
- V primeru sodelovanja večjega števila podizvajalcev se obrazec kopira.

PODATKI O PODIZVAJALCU

POLNI NAZIV IN FIRMA PODIZVAJALCA:	
NASLOV PODIZVAJALCA:	
KONTAKTNA OSEBA:	
ELEKTRONSKI NASLOV KONTAKTNE OSEBE:	
TELEFON:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
MATIČNA ŠTEVILKA:	
ŠT. TRR-ja in BANKA:	
ODGOVORNA OSEBA ZA PODPIS POGODBE (z navedbo funkcije):	
ZAKONITI ZASTOPNIK PODIZVAJALCA:	
DELA, KI JIH BO IZVEDEL PODIZVAJALEC:	
VREDNOST DEL PODIZVAJALCA: (v EUR brez DDV)	

Kraj in datum:

Žig in podpis podizvajalca:

Navodila za izpolnitev:

- Obrazec je potrebno izpolniti v primeru, da ponudnik nastopa s podizvajalci;
- V primeru sodelovanja večjega števila podizvajalcev se obrazec kopira.