**PONUDBENA DOKUMENTACIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Številka priloge** | **Naziv priloge** |
|
| **PRILOGA 1** | Prijavni obrazec |
| **PRILOGA 2** | Predračunski obrazec (ponudba)- predračunski obrazci in CD (priloga 2) |
| **PRILOGA 3** | ESPD obrazec |
| **PRILOGA 4** | Kopija certifikatov za ponujena ekološka živila in živila iz drugih shem kakovosti  Kopija certifikata za distribucijo ponujenih ekoloških živil |
| **PRILOGA 5** | Izjava – izpolnjevanje higienskih pogojev |
| **PRILOGA 6** | Izjava – tehnična sposobnost |
| **PRILOGA 7** | Udeležba podizvajalcev |
| **PRILOGA 8** | Zahteva podizvajalca za neposredno plačilo / Soglasje podizvajalca za neposredno plačilo |
| **PRILOGA 9** | Pooblastilo pravne osebe |
| **PRILOGA 10** | Pooblastilo fizične osebe |

**PRILOGA 1**

**PRIJAVNI OBRAZEC**

1. Ponudnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se prijavljam na razpis za izbiro dobaviteljev za javno naročilo »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje treh let za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča«

1. Odgovorna oseba za podpis okvirnega sporazuma in funkcija:

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

(ime in priimek ter naziv funkcije)

1. Podatki osebe, ki bo sprejela zapisnik o javnem odpiranju ponudb, sprejela zahteve naročnika oz. pooblaščenca naročnika za dopolnitev oz. spremembo ponudbe in dajala pojasnila ponudbe:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, funkcija pri ponudniku: |  |
| Telefonska številka |  |
| Telefaks številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |

1. Podatki osebe, ki bo pooblaščeni predstavnik okvirnega sporazuma:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, funkcija pri ponudniku: |  |
| Telefonska številka |  |
| Telefaks številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |

1. Podatki osebe, ki bo zadolžena za sprejem in potrditev naročil (v primeru podpisa okvirnega sporazuma):

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, funkcija pri ponudniku: |  |
| Telefonska številka |  |
| Telefaks številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |

1. Podatki osebe, ki bo zadolžena za sprejem in reševanje reklamacij:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, funkcija pri ponudniku: |  |
| Telefonska številka |  |
| Telefaks številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |

1. Transakcijski račun (številka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ponudnik navede transakcijski račun, kamor se bodo v primeru izbire, vršila plačila)

1. Transakcijski račun odprt pri banki (naziv banke):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Identifikacijska številka ponudnika za DDV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Finančni urad, kjer je ponudnik vpisan v davčni register:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ponudnik navede: pristojni davčni urad, naslov in pošto)

1. Matična številka ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Žig: Podpis:

**PRILOGA 2**

**PREDRAČUNSKI OBRAZCI ZA SKLOPE,**

**NA KATERE SE PONUDNIK PRIJAVLJA**

**(PONUDBA)**

Ponudnik priloži izpolnjene, datirane, žigosane in podpisane predračunske obrazce za sklope, na katere se prijavlja.

Predračunske obrazce ponudnik priloži v tiskani in elektronski obliki na zgoščenki.

**PRILOGA 3**

**ESPD Obrazec**

Ponudnik priloži izpolnjen, datiran, žigosan in podpisan ESPD obrazec.

V primeru, da bo ponudnik sodeloval s podizvajalcem, ESPD obrazec priloži tudi podizvajalec.

V primeru skupne ponudbe, ESPD obrazec priloži tudi vsak partner v skupni ponudbi.

**PRILOGA 4**

**KOPIJE VELJAVNIH POTRDIL OZ. CERTIFIKATOV ZA PONUJENA EKOLOŠKA ŽIVILA IN ŽIVILA IZ DRUGIH SHEM KAKOVOSTI**

Ponudnik na kopije zapiše sklop in zaporedno/-e številko/-e živila iz ponudbenega predračuna, na katerega se certifikat nanaša.

Naročnik priznava naslednje sheme kakovosti:

* ekološka kvaliteta,
* zaščitena označba porekla (ZOP),
* zaščitena geografska označba (ZGO),
* zajamčena tradicionalna posebnost (ZTP),
* višja kakovost (VK),
* integrirana pridelava (IP),
* dobrote iz naših kmetij,
* izbrana kakovost (IK).

V primeru, da je ponudnik distributer in ne tudi proizvajalec ponujenih ekoloških živil, predloži tudi KOPIJO VELJAVNEGA CERTIFIKATA ZA DISTRIBUTERJA EKOLOŠKIH ŽIVIL (ki se glasi na ponudnikovo ali podizvajalčevo ime).

**PRILOGA 5**

|  |  |
| --- | --- |
| PONUDNIK: |  |
|  |
|  |

**IZJAVA – IZPOLNJEVANJE HIGIENSKIH POGOJEV**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da v celotnem procesu proizvodnje, predelave, obdelave, pakiranja in prodaje živil, oziroma v delu, ki se nanaša na našo dejavnost, poslujemo v skladu z zahtevami HACCP sistema in da upoštevamo vse predpise, ki v Republiki Sloveniji urejajo področje živil in ravnanja z njimi.

Hkrati izjavljamo, da imamo za skladiščenje živil prostore, ki ustrezajo vsem veljavnim predpisom in HACCP sistemu in da so vsa živila skladiščena na način, da je ohranjena njihova kvaliteta in neoporečnost.

Prav tako izjavljamo, da imamo za prevoz vseh živil na razpolago vozila, ki ustrezajo HACCP sistemu in ostalim veljavnim predpisom, ki urejajo področje živil in ravnanja z njimi v Republiki Sloveniji ter da bomo opravljali prevoz živil za potrebe naročnika samo s takimi vozili.

Naročniku bomo, najmanj enkrat letno oz. na podlagi njegovega pisnega poziva, posredovali dokazila, s katerimi se potrjuje, da so dobavljena živila oziroma surovine zdravstveno ustrezne.

Obvezujemo se:

- da bomo v primeru kakršnega koli odstopanja od določil HACCP sistema o tem takoj pisno obvestili naročnika.

- da bomo naročniku na njegovo zahtevo takoj predložili uradno veljaven dokument, ki dokazuje zgornje navedbe.

Kot ponudnik živil živalskega izvora zagotavljamo, da ponujamo le živila živalskega izvora, ki izhajajo iz objektov, ki so za izvajanje določene dejavnosti z veljavno odločbo odobreni s strani pristojnega organa (velja le za ponudnike živil živalskega izvora).

Namesto zgoraj navedenega ponudnik – kmetovalec poda spodnjo izjavo:

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da v celotnem procesu pridelave, obdelave, skladiščenju in dostavi poslujem skladno z načeli dobre proizvodne oziroma kmetijske prakse.

Datum: Žig: Podpis:

V primeru skupne ponudbe je potrebno izjavo priložiti za vsakega ponudnika posebej (izjava se fotokopira).

**PRILOGA 6**

|  |  |
| --- | --- |
| PONUDNIK: |  |
|  |
|  |

**IZJAVA – TEHNIČNA SPOSOBNOST**

V zvezi z javnim naročilom »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje treh let za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča«, izjavljamo pod materialno in kazensko odgovornostjo:

* zagotavljamo zahtevane količine blaga za vse razpisane vrste blaga, za katere smo oddali ponudbo;
* zagotavljamo sukcesivno dostavo živil FCA skladišče naročnika – razloženo (Incoterms 2010) v skladu z naročili ob času, ki je določen oziroma bo dogovorjen z naročnikom na vsa odjemna mesta;
* odzivni čas za potrditev naročila 2 uri od oddaje naročila s strani naročnika;
* odzivni čas en delovni dan od oddaje naročila v primeru reklamacij pa dve uri od prejema reklamacije oz. v skladu z dogovorom z naročnikom;
* da ima vsa embalaža slovensko deklaracijo z datumom proizvodnje in navedenim rokom uporabe, živila živalskega izvora pa veterinarsko oznako;
* da je rok uporabe živil ob dobavi še vsaj 2/3 celotnega roka uporabe oz. kot izhaja iz posebnih pogojev za posamezen sklop;
* da bomo naročniku dostavili blago po kosih, litrih ali kilogramih, pri čemer od naročnika ne bo zahteval prevzem transportnega pakiranja;
* da bomo odvažali povratno embalažo takoj po izpraznitvi ali najkasneje ob naslednji dostavi;
* da bomo odvažali nepovratno embalažo, kjer je to zahtevano v posebnih pogojih naročnika;
* da bomo pod enakimi pogoji in brez višanja cen živila dobavljal tudi na nove lokacije naročnika, če jih bo naročnik odprl v času veljavnosti okvirnega sporazuma.

Datum: Žig: Podpis:

V primeru skupne ponudbe partnerji pogoj izpolnjujejo skupno.

**PRILOGA 7**

**UDELEŽBA PODIZVAJALCEV**

V zvezi z javnim naročilom »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje treh let za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča«, izjavljamo, da nastopamo s podizvajalci in sicer v nadaljevanju navajamo udeležbe le-teh:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podizvajalec | |  | | | | | | | (naziv) | |
|  |  | | | | |  |  | | |  |
| bo izvedel | |  | | | | | | (vrsta del) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| v količini | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| v vrednosti | |  | | EUR brez DDV | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| kraj izvedbe | |  | rok izvedbe del podizvajalca | |  | | | | | |

…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podizvajalec | |  | | | | | | | (naziv) | |
|  |  | | | | |  |  | | |  |
| bo izvedel | |  | | | | | | (vrsta del) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| v količini | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| v vrednosti | |  | | EUR brez DDV | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| kraj izvedbe | |  | rok izvedbe del podizvajalca | |  | | | | | |

……………………………………………………………………………………………………...........

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podizvajalec | |  | | | | | | | (naziv) | |
|  |  | | | | |  |  | | |  |
| bo izvedel | |  | | | | | | (vrsta del) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| v količini | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| v vrednosti | |  | | EUR brez DDV | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| kraj izvedbe | |  | rok izvedbe del podizvajalca | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  | Ponudnik: |  | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  | Žig in podpis: | |  |

NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE

Ponudnik, ki v ponudbi nominira podizvajalce, mora izpolniti vse rubrike. Obrazec datira, žigosa in podpiše.

**PRILOGA 8**

|  |  |
| --- | --- |
| PODIZVAJALEC: |  |
|  |
|  |

**IZRECNA ZAHTEVA PODIZVAJALCA**

Kot podizvajalec ponudnika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv in sedež ponudnika, ki v ponudbi nominira podizvajalca) izrecno zahtevamo, da za javno naročilo »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje treh let za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča« naročnik za opravljene dobave oziroma storitve, ki smo jih izvedli v zvezi s predmetnim javnim naročilom, izvede neposredna plačila, ob predhodni potrditvi računa s strani ponudnika oziroma izbranega dobavitelja, na naš transakcijski račun.

Datum: Žig: Podpis zakonitega zastopnika/pooblastitelja:

**SOGLASJE PODIZVAJALCA:**

Podizvajalec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(naziv in naslov podizvajalca)

soglašam, da naročnik naše terjatve do dobavitelja (ponudnika živil, pri katerem bomo sodelovali kot podizvajalec), ki bodo izhajale iz opravljenega dela pri izvedbi naročila, plačuje neposredno na naš transakcijski račun, in sicer na podlagi izstavljenih računov, ki jih bo predhodno potrdil dobavitelj in bodo priloga računom, ki jih bo naročniku izstavil dobavitelj.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  | Podizvajalec: |  | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  | Žig in podpis: | |  |

V primeru večjega števila podizvajalcev se obrazec fotokopira.

**OPOMBA:**

**Obrazec izpolni, datira, žigosa in podpiše le podizvajalec, ki zahteva neposredna plačila od naročnika. V primeru, da neposrednih plačil ne zahteva, izpolnjenega obrazca ne predloži.**

**PRILOGA 9**

**POOBLASTILO PRAVNE OSEBE**

Pooblaščamo pooblaščenca naročnika, Mestno občino Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja obveznega izpolnjevanja pogojev iz prvega odstavka 75. člena ZJN-3 v postopku oddaje javnega naročila,

za nas kot ponudnika/podizvajalca z naslednjimi podatki:

|  |  |
| --- | --- |
| Polno ime podjetja |  |
| Sedež podjetja |  |
| Občina sedeža podjetja |  |
| Matična številka |  |

pridobi od Ministrstva za pravosodje potrdilo iz kazenske evidence pravnih oseb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Žig: | Ime in priimek zakonitega zastopnika: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (podpis) |

NAVODILO:

Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše.

Obrazec izpolnijo vsi udeleženci v ponudbi (samostojni ponudnik, ponudniki v skupni ponudbi, vsi nominirani podizvajalci).

**PRILOGA 10**

|  |  |
| --- | --- |
| PONUDNIK: |  |
|  |
|  |

**POOBLASTILO FIZIČNE OSEBE**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek člana upravnega ali vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika oziroma podizvajalca, ali osebe, ki ima pooblastila za zastopanje ali odločanje ali nadzor pri ponudniku oziroma podizvajalcu) **pooblaščam** pooblaščenca naročnika, Mestno občino Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila, od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb.

Moji osebni podatki so:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  |
| EMŠO (obvezen podatek): | | | |  | | |
|  | | | | | |  |
| Datum rojstva: | |  | | | | |
|  | | | | | |  |
| Kraj rojstva: |  | | | | | |
|  | | | | | |  |
| Občina rojstva: | |  | | | | |
|  | | | | | |  |
| Naslov stalnega/začasnega prebivališča: | | | | | | |
| ulica in hišna številka: | | |  | | | |
|  | | | | | |  |
| Številka pošte in pošta: | | |  | | | |
|  | | | | | |  |
| Državljanstvo: | |  | | | | |
|  | | | | | |  |
| Moj prejšnji priimek in / ali ime se je glasilo: | | | | |  | |

Datum: Žig: Podpis:

NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE:

Obrazec se izpolni, datira, žigosa in podpiše.

V kolikor ima ponudnik ali podizvajalec več članov upravnega ali vodstvenega ali nadzornega organa oziroma več oseb, ki imajo pooblastila za zastopanje ali odločanje ali nadzor je potrebno izjavo priložiti za vsakega posebej.

Ponudnik lahko namesto navedenega obrazca predloži tudi drug dokument, ki vsebuje vse zahtevane informacije za preverbo, vendar mora v tem primeru izjavi oziroma obrazcu priložiti pooblastilo, da podatke lahko preveri pooblaščenec naročnika, Mestna občina Ljubljana.

|  |
| --- |
| **POŠILJATELJ** (ponudnik)**:** |

**PRILOGA B – Označba ponudbe**

|  |
| --- |
| PREJEM PONUDBE (izpolni prejemnik):  osebno po pošti  Datum:  Ura:  Številka: 430-444/2018-  Zaporedna številka ponudbe: |

**»NE ODPIRAJ PONUDBA JN 18/600005«**

Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje treh let za

potrebe OŠ Oskarja Kovačiča

Navedba sklopov **(ponudnik navede sklope na katere se prijavlja**):

**PREJEMNIK (naslovnik):**

**MESTNA OBČINA LJUBLJANA**

**Služba za javna naročila**

**Dalmatinova 1, II. nadstropje**

**1000 Ljubljana**