**PRILOGA 1**

**PRIJAVNI OBRAZEC**

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

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

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

se prijavljam na razpis za izbiro dobaviteljev za javno naročilo »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje 21 mesecev za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča«

1. Odgovorna oseba za podpis okvirnega sporazuma in funkcija:

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

(ime in priimek ter naziv funkcije)

1. Podatki kontaktne osebe ponudnika (tudi za komunikacijo preko e-JN):

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, funkcija pri ponudniku: |  |
| Telefonska 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAVODILO:

V primeru skupne ponudbe obrazec partnerji v skupni ponudbi predložijo skupno.

V primeru ponudbe s podizvajalci obrazec predloži le ponudnik.

**PRILOGA 2**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ki ga zastopa |  | |
|  |  | |
| dajem naslednji | |  |

**PREDRAČUN št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

za javno naročilo

**Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje 21 mesecev za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. sklopa | Naziv sklopa | Ponudbena vrednost z DDV za ocenjeno količino | Število živil po merilu »Shema kakovosti« |
| 1.1. | ŽIVILA IZ SHEM KAKOVOSTI (brez eko živil): STERILIZIRANO MLEKO |  |  |
| 1.3. | SMETANA IN MASLO |  |  |
| 1.5. | ŽIVILA IZ SHEM KAKOVOSTI (brez eko živil): MLEKO IN MLEČNI IZDELKI |  |  |
| 6.2. | PASTERIZIRANA IN STERILIZIRANA ZELENJAVA IN KONZERVIRANO SADJE |  |  |

Ponudba velja do vključno 4 mesece od datuma za prejem ponudb.

NAVODILO:

**Ponudnik obrazec izpolni v delih za sklope, za katere oddaja ponudbo in ga naloži v sistem e-JN pod predmetno objavo, v razdelek »Skupna ponudbena vrednost«, del »Predračun«. Obrazec bo javno dostopen ob javnem odpiranju ponudb, ki poteka elektronsko.**

V primeru skupne ponudbe obrazec partnerji v skupni ponudbi predložijo skupno.

V primeru ponudbe s podizvajalci obrazec predloži le ponudnik.

**PRILOGA 2/1**

**POPIS BLAGA - PREDRAČUNSKI OBRAZCI ZA SKLOPE, NA KATERE SE PONUDNIK PRIJAVLJA**

NAVODILO:

**Ponudnik obrazec izpolni v delih za sklope, za katere oddaja ponudbo in ga naloži v sistem e-JN pod predmetno objavo, v razdelek »Dokumenti«, del »Ostale priloge« v MS EXCEL formatu.**

V primeru skupne ponudbe obrazce partnerji v skupni ponudbi predložijo skupno.

V primeru ponudbe s podizvajalci obrazce predloži le ponudnik.

**PRILOGA 3**

**ESPD Obrazec**

Ponudnik priloži izpolnjen ESPD obrazec.

ESPD obrazec mora biti v ponudbi priložen za vse subjekte, ki v kakršnikoli vlogi sodelujejo v ponudbi (ponudnik, vsi partnerji v skupni ponudbi, podizvajalci in subjekti, katerih zmogljivosti namerava uporabiti ponudnik).

**PRILOGA 4**

**VELJAVNA POTRDILA OZ. CERTIFIKATI ZA PONUJENA**

**EKOLOŠKA ŽIVILA IN ŽIVILA IZ DRUGIH SHEM KAKOVOSTI**

Ponudnik na dokumente zapiše sklop in zaporedno/-e številko/-e živila iz obrazca Popis blaga, ki je del ponudbenega predračuna, na katerega se certifikat nanaša.

Naročnik priznava naslednje sheme kakovosti:

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

NAVODILO:

V primeru skupne ponudbe certifikate partnerji v skupni ponudbi predložijo skupno.

V primeru ponudbe s podizvajalci certifikate predloži le ponudnik.

**PRILOGA 5**

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

**IZJAVA – IZPOLNJEVANJE PREDPISANIH ZAHTEV S PODROČJA VARNOSTI ŽIVIL**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da v celotnem procesu pridelave, predelave in distribucije živil, ki jih izvajamo v okviru naše živilske dejavnosti, izpolnjujemo temeljna načela HACCP oziroma načela dobre higienske in/ali kmetijske prakse (v primeru primarne proizvodnje živil) in da upoštevamo vse predpise, ki v Republiki Sloveniji urejajo področje varnosti in kakovosti živil. Na zahtevo naročnika bomo posredovali vsa potrebna dokazila, ki jih bo le-ta zahteval v zvezi z zagotavljanjem varnosti oziroma kakovosti živil.

Hkrati izjavljamo, da so obrati (vključno s premičnimi obrati) registrirani oziroma, če to zahteva zakonodaja, odobreni pri Upravi RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin oziroma da izpolnjujejo zahteve iz predpisa, ki ureja majne količine živil in pogoje za njihovo pridelavo.

Obvezujemo se, da bomo v primeru, če bomo ugotovili, da naši proizvodi predstavljajo tveganje za zdravje ljudi, takoj izvedli predpisane postopke umika oziroma odpoklica in o tem nemudoma obvestili prejemnike teh proizvodov.

NAVODILO:

V primeru skupne ponudbe izjavo predložijo vsi partnerji.

V primeru ponudbe s podizvajalci izjavo predloži tudi vsak podizvajalec.

**PRILOGA 6**

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

**IZJAVA – TEHNIČNA SPOSOBNOST**

V zvezi z javnim naročilom »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje 21 mesecev za potrebe OŠ Oskarja Kovačiča«, izjavljamo pod materialno in kazensko odgovornostjo da:

* zagotavljamo zahtevane količine ponujenega 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;
* je odzivni čas za potrditev naročila 2 uri od oddaje naročila s strani naročnika;
* je odzivni čas za redna naročila en delovni dan od oddaje naročila v primeru reklamacij pa dve uri od prejema reklamacije oz. v skladu z dogovorom z naročnikom;
* ima vsa embalaža slovensko deklaracijo z datumom proizvodnje in navedenim rokom uporabe, živila živalskega izvora pa veterinarsko oznako;
* je rok uporabe živil ob dobavi še vsaj 2/3 celotnega roka uporabe oz. kot izhaja iz posebnih pogojev za posamezen sklop;
* bomo naročniku dostavili blago po kosih, litrih ali kilogramih, pri čemer od naročnika ne bomo zahtevali prevzema transportnega pakiranja;
* bomo odvažali povratno embalažo takoj po izpraznitvi ali najkasneje ob naslednji dostavi;
* bomo pod enakimi pogoji in brez višanja cen živila dobavljali tudi na nove lokacije naročnika, če jih bo naročnik odprl v času veljavnosti okvirnega sporazuma.

NAVODILO:

V primeru skupne ponudbe izjavo predložijo vsi partnerji.

V primeru ponudbe s podizvajalci izjavo predloži tudi vsak podizvajalec.

**PRILOGA 7**

**UDELEŽBA PODIZVAJALCEV**

V zvezi z javnim naročilom »Sukcesivna dobava živil po sklopih za obdobje 21 mesecev 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 | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

NAVODILO:

Obrazec izpolnijo ponudniki ali skupina ponudnikov v skupni ponudbi, ki nastopajo s podizvajalci.

Ponudnik, ki v ponudbi nominira podizvajalce, mora izpolniti vse rubrike.

**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 21 mesecev 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: |  |

NAVODILO:

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.

Ponudniki oz. skupina ponudnikov v skupni ponudbi, ki ne nastopajo s podizvajalci, izpolnjenega obrazca ne priložijo.

**PRILOGA 9**

**SKUPNA PONUDBA**

|  |  |
| --- | --- |
| POSAMIČNO  (vsak gospodarski subjekt) | * Prijavni obrazec (Priloga 1) * ESPD (Priloga 3) * Izjava – izpolnjevanje predpisanih zahtev s področja varnosti živil (Priloga 5) * Izjava – tehnična sposobnost (Priloga 6) * Pooblastilo pravne osebe (Priloga 10) * Pooblastilo člana upravnega ali vodstvenega ali nadzornega organa oziroma pooblaščenca za zastopanje ali odločanje ali nadzor pri ponudniku ali podizvajalcu (Priloga 11) * Izjava fizične osebe oziroma odgovorne osebe poslovnega subjekta o nepovezanosti s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom (Priloga 12) |
|  |  |
| SKUPNO  (vsi gospodarski subjekti) | * Predračun (Priloga 2) in Popis blaga (Priloga 2/1) * Kopije certifikatov za ponujena ekološka živila in živila iz drugih shem kakovosti (Priloga 4) * Podizvajalci (Prilogi 7 in 8) |

**PRILOGA 10**

**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 11**

|  |  |
| --- | --- |
| Gospodarski subjekt: |  |
|  |
|  |

**POOBLASTILO FIZIČNE OSEBE**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek člana upravnega ali vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta oziroma podizvajalca, ali osebe, ki ima pooblastila za zastopanje ali odločanje ali nadzor pri gospodarskem subjektu oziroma podizvajalcu) **pooblaščam** 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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime: |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Priimek: |  | | | | |
|  | | | | |  |
| EMŠO (obvezen podatek): | | |  | | |
|  | | | | |  |
| Datum rojstva: |  | | | | |
|  | | | | |  |
| Kraj rojstva: |  | | | | |
|  | | | | |  |
| Država 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:

NAVODILA 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.

**PRILOGA 12**

Zaradi namena iz petega odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, s sprem. in dopol.), t. j. zaradi zagotovitve transparentnosti posla in preprečitve korupcijskih tveganj pri sklepanju pravnih poslov

odgovorna oseba poslovnega subjekta

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek odgovorne osebe poslovnega subjekta : |  |
| Naziv poslovnega subjekta |  |
| Naslov oz. sedež: |  |
| Matična številka1: |  |

podajam naslednjo

**IZJAVO**

**ODGOVORNE OSEBE POSLOVNEGA SUBJEKTA**

**O NEPOVEZANOSTI S FUNKCIONARJEM ALI NJEGOVIM DRUŽINSKIM ČLANOM**

s katero izjavljam, da poslovni subjekt

|  |
| --- |
|  |

(navede se firma poslovnega subjekta)

nisem/ni povezan s funkcionarjem Mestne občine Ljubljana2 in po mojem/našem vedenju tudi ne z njegovimi družinskimi člani na način, da bi bil funkcionar ali njegov družinski član pri poslovnem subjektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(navede se firma poslovnega subjekta)

* udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik,
* neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig | Podpis odgovorne osebe poslovnega subjekta: |
|  |  |  |

1Če ponudnik ni vpisan v poslovnem registru vpišite davčno številko.

2 <https://www.ljubljana.si/sl/mestni-svet/mestni-svet-mol/>, <https://www.ljubljana.si/sl/mestna-obcina/zupan/>

NAVODILO:

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