**PRILOGA 1**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ki ga zastopa |  | | |
|  | |  | |
| dajem naslednjo ponudbo: | | |  |

**PREDRAČUN št.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

za izvedbo javnega naročila»**REKONSTRUKCIJA ČUFARJEVE ULICE MED RESLJEVO CESTO IN KOTNIKOVO ULICO - DRUGA FAZA, PRI KATERI SE UPOŠTEVAJO OKOLJSKI VIDIKI**«

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Skupaj ponudbena cena v EUR brez DDV**  **(Mestna občina Ljubljana)** |  |
| **II. Skupaj ponudbena cena v EUR brez DDV**  **(JAVNO PODJETJE VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA d.o.o.)** |  |
| **III. Skupaj ponudbena cena v EUR brez DDV**  **(Javno podjetje Energetika Ljubljana d.o.o.)** |  |
| **Skupaj ponudbena cena v EUR brez DDV (I.+II.+III.)** |  |
| **DDV 22%** |  |
| **Skupaj ponudbena cena v EUR z DDV** |  |

Ponudba velja do vključno 7. 6. 2024.

Datum:

**PRILOGA 2**

**ESPD obrazec**

Izpolnjen in podpisan ESPD mora biti v ponudbi priložen za vse gospodarske subjekte, ki v kakršni koli vlogi sodelujejo v ponudbi (ponudnik, sodelujoči ponudniki v primeru skupne ponudbe, gospodarski subjekti, na katerih kapacitete se sklicuje ponudnik in podizvajalci).

S podpisom ESPD obrazca gospodarski subjekt izjavlja, da izpolnjuje vse zahtevane pogoje za sodelovanje, navedene v ustreznem obvestilu ali dokumentaciji v zvezi z oddajo javnega naročila, na katero se sklicuje obvestilo, vključno s tistimi pogoji, ki niso zajeti v ESPD obrazcu.

**PRILOGA 3**

**REFERENČNA TABELA**

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

**REFERENČNI POGOJ:**

Gospodarski subjekt mora izkazati, da je v obdobju od 1.1.2019 do oddaje ponudbe kvalitetno, strokovno in v skladu s pogodbenimi določili uspešno izvedel in zaključil vsa potrebna gradbena dela pri najmanj eni (1) izgradnji ali obnovi parterne ureditve mestne ulice, ki je obsegala:

a) izvedbo celovite parterne ureditve mestne ulice, ki zajema vsaj gradnjo meteorne kanalizacije, javne razsvetljave, hortikulturno ureditev, vgradnjo urbane opreme (betonske klopi, koši za smeti, itd.), in tlakovanje zgornjega ustroja v betonskih ali kamnitih tlakovcih, granitnih kockah ali naravnem rezanem ali lomljenem kamnu v skupni površini ulice vsaj 3.000 m2,

b) dobava in vgradnja betonskih (trdnostni razred C35/45) ali kamnitih tlakovcev, minimalne debeline 7cm, vključno z izdelavo posteljice iz drobirja 4-8mm v debelini 5cm - vsaj v površini 1.500 m2,

c) izvedba javne razsvetljave (gradbena in montažna dela) z vključeno tehnologijo daljinskega krmiljenja in vodenja nadzora nad izvedeno razsvetljavo,

d) vsaj eno (1) gradnjo ali obnovo javnega vodovoda iz nodularne litine (NL) DN 100 mm ali večji, v minimalni skupni dolžini vsaj 150 m,

e) vsaj eno (1) gradnjo ali obnovo javne kanalizacije iz armiranega poliestra (GRP) DN 300 mm ali večji, v minimalni skupni dolžini vsaj 100 m.

Kot zaključek del se šteje uspešna primopredaja referenčnega objekta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv investitorja oz. naročnika referenčnega posla ter kontaktna oseba naročnika (e-pošta in telefonska številka)** | **Predmet referenčnega posla – kratek opis del** | **Datum začetka in končanja posla** | **Površina v m2 (točka a) in b)), ali**  **Dolžina v m (točka d) in e))** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Naročnik si pridržuje pravico, da navedbe preveri ter zahteva dokazila (na primer: pogodbo z investitorjem ali delodajalcem, obračun, potrdilo o izplačilu, ... ) o izvedbi navedenega referenčnega dela, oziroma navedbe preveri neposredno pri investitorju oziroma delodajalcu.

Datum:

**PRILOGA 3/1**

Referenčno potrdilo

Potrditev referenc s strani posameznih naročnikov

Na zaprosilo gospodarskega subjekta (ime in naslov gospodarskega subjekta):

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

za prijavo na javni razpis za »**REKONSTRUKCIJA ČUFARJEVE ULICE MED RESLJEVO CESTO IN KOTNIKOVO ULICO - DRUGA FAZA, PRI KATERI SE UPOŠTEVAJO OKOLJSKI VIDIKI**«

**POTRJUJEMO**

da nam je gospodarski subjekt izvedel in zaključil:

1. izvedbo celovite parterne ureditve mestne ulice, ki zajema vsaj gradnjo meteorne kanalizacije, javne razsvetljave, hortikulturno ureditev, vgradnjo urbane opreme (betonske klopi, koši za smeti, itd.), in tlakovanje zgornjega ustroja v betonskih ali kamnitih tlakovcih, granitnih kockah ali naravnem rezanem ali lomljenem kamnu v skupni površini ulice …….. m2
2. dobavo in vgradnjo betonskih (trdnostni razred C35/45) ali kamnitih tlakovcev, minimalne debeline 7cm, vključno z izdelavo posteljice iz drobirja 4-8mm v debelini 5cm - v površini ……… m2
3. izvedbo javne razsvetljave (gradbena in montažna dela) z vključeno tehnologijo daljinskega krmiljenja in vodenja nadzora nad izvedeno razsvetljavo,
4. gradnjo ali obnovo javnega vodovoda iz nodularne litine (NL) DN …… mm, v skupni dolžini …….. m,
5. gradnjo ali obnovo javne kanalizacije iz armiranega poliestra (GRP) DN …… mm, v skupni dolžini ……. m

**(ustrezno dopolnite/obkrožite)**

Izvedena dela ocenjujemo kot kvalitetna v smislu upoštevanja smotrnih tehničnih rešitev, skladnosti z dosežki znanosti in tehnologije, realnih stroškov za vsa dela brez bistvenih prekoračitev pogodbene vrednosti objekta, upoštevanja ukrepov za varstvo ljudi, dobrin, premoženja in okolja, zagotavljanja nemotenega izvajanja vseh del po projektu in doseganja planiranega roka izvedbe del.

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

Lokacija objekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum začetka posla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum uspešne primopredaje posla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv in naslov naročnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba naročnika (e-pošta) in telefonska številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

To potrdilo se izdaja na zahtevo zgoraj navedenega gospodarskega subjekta in se bo uporabilo samo za potrjevanje referenc na javnem razpisu za zgoraj navedeno javno naročilo pri Mestni občini Ljubljana.

Kraj:.............................

Datum:......................... Podpis odgovorne osebe naročnika:

…………………………………….

**PRILOGA 4**

**SEZNAM KADROV**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Funkcija pri projektu** | **Ime in priimek** | **Zaposlitev vodje del**  **(navede se delodajalca vodje del)** | **Identifikacijska številka vpisa v imenik IZS ali drug imenik** |
| 1 | **VODJA GRADNJE** |  |  |  |

**Referenčni posli predhodno navedenega kadra:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv investitorja oz. naročnika referenčnega posla ter kontaktna oseba naročnika (e-pošta in telefonska številka)** | **Predmet referenčnega posla – kratek opis del** | **Datum začetka in končanja posla** | **Površina v m2,**  **ali dolžina v m** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Datum:

**PRILOGA 4/1**

Potrditev referenc s strani posameznih naročnikov

Na zaprosilo gospodarskega subjekta (ime in naslov gospodarskega subjekta):

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

za prijavo na javni razpis za »**REKONSTRUKCIJA ČUFARJEVE ULICE MED RESLJEVO CESTO IN KOTNIKOVO ULICO - DRUGA FAZA, PRI KATERI SE UPOŠTEVAJO OKOLJSKI VIDIKI**«

**POTRJUJEMO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| da je bil |  | | | | (ime in priimek) |
|  | | |  | | |
| vodja gradnje pri izvedbi naslednjega posla:   * celovite parterne ureditve mestne ulice, ki zajema vsaj gradnjo meteorne kanalizacije, javne razsvetljave, hortikulturno ureditev, vgradnjo urbane opreme (betonske klopi, koši za smeti, itd.), in tlakovanje zgornjega ustroja v betonskih ali kamnitih tlakovcih, granitnih kockah ali naravnem rezanem ali lomljenem kamnu v skupni površini ulice …………… m2 * gradnje ali obnove javnega vodovoda iz nodularne litine (NL) DN ……….. mm, v skupni dolžini ……. m, * gradnje ali obnove javne kanalizacije iz armiranega poliestra (GRP) DN …………..mm, v skupni dolžini …... m.   **(ustrezno obkrožite in dopolnite)** | | | | | |
| na objektu | |  | | (naziv in lokacija objekta) | | |

Obdobje sodelovanja (velja za obdobje od 1.1.2019 dalje) od …………… do …………….

Dela so bila opravljena po predpisih stroke, pravočasno, kvalitetno in v skladu z določili pogodbe.

Naziv in naslov naročnika: ...…………….....................................................…………................................................…........

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

Kontaktna oseba naročnika in telefonska številka:

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

To potrdilo se izdaja na zahtevo zgoraj navedenega gospodarskega subjekta in se bo uporabilo samo za potrjevanje referenc na javnem razpisu za zgoraj navedeno javno naročilo pri Mestni občini Ljubljana.

Kraj:.............................

Datum:......................... Podpis odgovorne osebe naročnika:

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

**PRILOGA 5**

**IZJAVA ZAVAROVALNICE**

Naziv zavarovalnice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V skladu z javnim naročilom »**REKONSTRUKCIJA ČUFARJEVE ULICE MED RESLJEVO CESTO IN KOTNIKOVO ULICO - DRUGA FAZA, PRI KATERI SE UPOŠTEVAJO OKOLJSKI VIDIKI«**, objavljenim na Portalu javnih naročil dne …………….. št. …………………. nepreklicno potrjujemo, da bomo z gospodarskim subjektom (naziv in sedež) ……………………………………….………………...., če bo le-ta izbran s svojo ponudbo za izvedbo predmetnega javnega naročila, v skladu z navedbami v 12. členu vzorca pogodbe (priloga C/1) iz razpisne dokumentacije sklenili zavarovanje vseh nevarnosti, ki po pravilih stroke pridejo v poštev pri predmetnem javnem naročilu in to z ustreznim načinom zavarovanja in z ustreznimi zavarovalnimi vsotami.

Kraj in datum: Ime in priimek predstavnika zavarovalnice:

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

Žig in podpis:

**PRILOGA 6**

**UDELEŽBA PODIZVAJALCEV**

V zvezi z javnim naročilom »**REKONSTRUKCIJA ČUFARJEVE ULICE MED RESLJEVO CESTO IN KOTNIKOVO ULICO - DRUGA FAZA, PRI KATERI SE UPOŠTEVAJO OKOLJSKI VIDIKI**«, 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: |  |  | Gospodarski subjekt: | |  |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  | Žig in podpis: |  | |

Gospodarski subjekt mora izpolniti vse rubrike.

**PRILOGA 7**

**IZJAVA PODIZVAJALCA**

**……………………….………………………**

(navesti naziv podizvajalca)

Kot podizvajalec gospodarskega subjekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv in sedež gospodarskega subjekta, ki v prijavi nominira podizvajalca) za javno naročilo »**REKONSTRUKCIJA ČUFARJEVE ULICE MED RESLJEVO CESTO IN KOTNIKOVO ULICO - DRUGA FAZA, PRI KATERI SE UPOŠTEVAJO OKOLJSKI VIDIKI**«, v skladu z določbo 5. odstavka 94. člena ZJN-3 zahtevamo neposredno plačilo s strani naročnika:

**DA NE**

(ustrezno obkrožite)

Podizvajalci, ki zgoraj obkrožijo DA s tem podajo pisno zahtevo za neposredna plačila in s podpisom te izjave soglašajo, da naročnik namesto glavnega izvajalca poravna podizvajalčeve terjatve do glavnega izvajalca na način, kot je to opredeljeno v vzorcu pogodbe; in sicer na transakcijski račun številka ……………………………………..…………….…………………………

odprt pri banki …………………………………………….……

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig Podpis podizvajalca:

**PRILOGA 8**

**SKUPNA PONUDBA**

(priložijo gospodarski subjekti v skupni ponudbi)

V informacijskem sistemu e-JN v razdelku »Sodelujoči« je potrebno navesti vse gospodarske subjekte, ki nastopajo v skupni ponudbi.

|  |  |
| --- | --- |
| POSAMIČNO  (vsak gospodarski subjekt) | * ESPD (priloga 2) * Zavarovanje odgovornosti (priloga 5) * Izjava fizične osebe oziroma odgovorne osebe poslovnega subjekta o nepovezanosti s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom (priloga 9) |
|  |  |
| SKUPNO  (vsi gospodarski subjekti) | * Predračun in popisi del (priloga 1 in priloga A) * Referenčna tabela in referenčna potrdila (priloga 3 in 3/1) * Seznam kadrov in referenčna potrdila (priloga 4 in 4/1) * Podizvajalci (priloge 6 in 7) * Cenik materiala fco gradbišče in cenik prodajnih ur po kvalifikacijski strukturi (priloga F) |

**PRILOGA 9**

Zaradi namena iz petega odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – UPB, 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/>

|  |  |
| --- | --- |
| ZDRAVSTVENE ZAHTEVE – SOGLASJE | **Priloga 10** |

**IZJAVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDNIK – NAZIV:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NASLOV:** |  |

ki se javljamo na javni razpis:

**rekonstrukcija Čufarjeve ulice med Resljevo cesto in Kotnikovo ulico**

**IZJAVLJAMO**,

da smo seznanjeni z

**ZDRAVSTVENIMI ZAHTEVAMI ZA ZUNANJE IZVAJALCE ,**

**KI PRI SVOJEM DELU PRIHAJAJO V STIK Z PITNO VODO**

in da bomo izpolnjevali zahteve iz Pravilnika o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Ur. l. RS št. 82/03 in 25/09), in ob podpisu pogodbe predali podpisana soglasja zaposlenih.

Pravilnik o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Ur. l. RS št. 82/03 in 25/09), določa :

* zdravstvene zahteve za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili , vključno z pitno vodo , prihajajo stalno ali občasno v stik z živili ( pitno vodo)
* dolžnosti oseb
* obseg, način in pogoje za opravljanje pregledov oseb
* dolžnosti nosilcev živilske dejavnosti

**Stik z živili ( pitno vodo) v smislu tega pravilnika pomeni stik z:**

* delovno opremo,
* delovnimi površinami,
* predmeti ali materiali, ki neposredno prihajajo v stik z živili.

**Zahteve za zunanje izvajalce, ki izvajajo pogodbena ali druga dela za JAVNO PODJETJE VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA:**

* Pred pričetkom pogodbenega ali drugega dela mora izvajalec obvestiti JAVNO PODJETJE VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA d.o.o. o zdravstvenem stanju zaposlenih, ki bodo opravljali delo, in sicer s:
  + - predložitvijo podpisanih Prilog 14 (Soglasje osebe k obveznosti prijavljanja bolezni, ki se lahko prenašajo z delom) za vse zaposlene, ki bodo pri svojem delu prihajali stalno ali občasno v stik s pitno vodo,
    - predložitvijo podpisanih Prilog 14.a (Individualna izjava o bolezenskih znakih ) za vse zaposlene, ki bodo pri svojem delu prihajali stalno ali občasno v stik z pitno vodo, da se ugotovi začetno zdravstveno stanje zaposlenih.
* V primeru pojava bolezenskih znakov iz Priloge 13.a pri zaposlenem pred ali med izvajanjem pogodbenega ali drugega dela mora izvajalec del obvestiti JAVNO PODJETJE VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA d.o.o.:
  + - * o napotitvi in ugotovitvah ter morebitnem ukrepanju javnega zdravstvenega zavoda, ki je opravil pregled zaposlenega in
      * predložiti Potrdilo o pregledu osebe, ki pri delu prihaja v stik z živili iz Priloge 14b.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | (Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe) |

|  |  |
| --- | --- |
| SOGLASJE OSEBE K OBVEZNOSTI PRIJAVLJANJA BOLEZNI | **Priloga 11** |

**VZOREC**

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDNIK – NAZIV:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| **NASLOV:** |  |

**SOGLASJE OSEBE K OBVEZNOSTI PRIJAVLJANJA BOLEZNI, KI SE LAHKO**

**PRENAŠAJO Z DELOM**

**Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soglašam, da bom takoj obvestil nosilca živilske dejavnosti naročnika ter, če bo potrebno, opravil zdravstvene preglede in/ali prenehal z delom v primeru naslednjih zdravstvenih težav:**

1. V vsakem primeru:

* bruhanje;
* driske;
* gnojnih sprememb na koži (ognojki, gnojne rane, turi itd.);
* izcedka iz ušes, nosu.

1. Vsakokrat po preboleli nalezljivi bolezni, pred vrnitvijo na delo.
2. V primeru pojava driske in/ali bruhanja v družini.
3. Po vrnitvi na delo, po daljši odsotnosti, če sem v tem času prebolel drisko ali sem bruhal ali je kdorkoli iz skupine ljudi, s katerimi sem bil v stiku, prebolel drisko ali je bruhal.

Podpis osebe: Datum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | (Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe) |

|  |  |
| --- | --- |
| INDIVIDUALNA IZJAVA O BOLEZENSKIH ZNAKIH | **Priloga 11.a** |

**VZOREC**

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDNIK – NAZIV:** |  |
|  |  |
| **NASLOV:** |  |

INDIVIDUALNA IZJAVA O BOLEZENSKIH ZNAKIH

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Delovno mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opis bolezenskih znakov:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bolezenski znaki** | **Da** | **Ne** | **Datum pojava** |
| Bruhanje |  |  |  |
| Driska |  |  |  |
| Zlatenica |  |  |  |
| Gnojne spremembe na koži, ob nohtih, očesni ječmen, gnojne rane |  |  |  |
| Izcedek iz oči, ušes, nosu |  |  |  |
| Bivanje v tujini |  |  |  |
| Driska in/ali bruhanje v družini |  |  |  |

Če ste na katerokoli vprašanje odgovorili z **DA**, prosimo, da dodatno obrazložite vaše težave:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Potrjujem, da so odgovori na vprašanja ter dodatne informacije resnični.

Podpis osebe: Datum:

Napoten na zdravniški pregled da ne

Podpis nosilca živilske dejavnosti oziroma odgovorne osebe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | (Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ZDRAVSTVENE ZAHTEVE - POTRDILO | **Priloga 11.b** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDNIK – NAZIV:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| **NASLOV:** |  |

**POTRDILO O PREGLEDU OSEBE, KI PRI DELU PRIHAJA V STIK Z ŽIVILI\***

Potrdilo o pregledu osebe, ki je opravljen po Pravilniku o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Ur. l. RS št. 82/03 in 25/09).

Na podlagi opravljenega pregleda je bilo ugotovljeno, da:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nosilec živilske stroke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izpolnjuje pogoje za delo z živili

* Izpolnjuje pogoje za delo z živili z omejitvijo,
* Ne izpolnjuje pogojev za delo z živili, zaradi … ,
* …

Predlagani ukrepi:

Naziv pooblaščenega javnega zdravstvenega zavoda, ki je potrdilo izdal:

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

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

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

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

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

Žig in podpis zdravnika

\*izpolni se v dveh (2) izvodih (za nosilca živilske dejavnosti in izvajalca pregleda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | (Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe) |

**PRILOGA A**

Popis del, v prilogi razpisne dokumentacije.

**PRILOGA B**

Tehnični opis, v prilogi razpisne dokumentacije.

**PRILOGA C/1**

**Vzorec pogodbe naročnika MESTNA OBČINA LJUBLJANA, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana:** v prilogi razpisne dokumentacije.

**PRILOGA C/2**

**Vzorec pogodbe naročnika JAVNO PODJETJE ENERGETIKA LJUBLJANA d.o.o.,** Verovškova ulica 62, 1001 Ljubljana: v prilogi razpisne dokumentacije.

**PRILOGA C/3**

**Vzorec pogodbe naročnika JAVNO PODJETJE VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA d.o.o.,** Vodovodna cesta 90, 1000 Ljubljana: v prilogi razpisne dokumentacije.

**PRILOGA D**

**OBRAZEC ZAVAROVANJA ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI PO EPGP-758**

Glava s podatki o garantu (zavarovalnici/banki) ali SWIFT ključ

Za:       (vpiše se upravičenca tj. naročnika javnega naročila)

Datum:       (vpiše se datum izdaje)

**VRSTA ZAVAROVANJA:**       (vpiše se vrsta finančnega zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti)

**ŠTEVILKA ZAVAROVANJA:**       (vpiše se številka finančnega zavarovanja)

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

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

**UPRAVIČENEC:**       (vpiše se naročnika javnega naročila)

**OSNOVNI POSEL:** obveznost naročnika zavarovanja iz pogodbe št.       , št. dok. DS      , z dne       (vpiše se številko pogodbe ter številko dokumenta in datum pogodbe) za       (vpiše se predmet javnega naročila), sklenjene med Upravičencem in Naročnikom zavarovanja

**ZNESEK IN VALUTA ZAVAROVANJA:**       (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:** DD. MM. LLLL (vpiše se datum zapadlosti finančnega zavarovanja)

**STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE:**       (vpiše se ime naročnika finančnega zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno in brezpogojno zavezujemo, da bomo upravičencu na prvi poziv izplačali katerikoli znesek do višine zneska zavarovanja v 5 (petih) dneh, 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 naštete, 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.

Morebitne spore v zvezi s tem zavarovanjem rešuje stvarno pristojno sodišče v Ljubljani 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)

**Opozorilo glede kavcijskega zavarovanja:**

Kavcijska zavarovanja morajo vsebovati klavzulo: »Zahtevi za plačilo ni potrebno priložiti originalnega izvoda zavarovanja.«

**PRILOGA E**

**OBRAZEC ZAVAROVANJA ZA ODPRAVO NAPAK V GARANCIJSKEM ROKU PO EPGP-758**

Glava s podatki o garantu (zavarovalnici/banki) ali SWIFT ključ

Za:       (vpiše se upravičenca tj. naročnika javnega naročila)

Datum:       (vpiše se datum izdaje)

**VRSTA ZAVAROVANJA:**       (vpiše se vrsta finančnega zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija za odpravo napak v garancijskem roku)

**ŠTEVILKA ZAVAROVANJA:**       (vpiše se številka finančnega zavarovanja)

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

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

**UPRAVIČENEC:**       (vpiše se naročnika javnega naročila)

**OSNOVNI POSEL:** obveznost naročnika zavarovanja za odpravo napak v garancijskem roku, ki izhaja izpogodbe št.      , št. dok. DS       z dne       (vpiše se številko pogodbe ter številko dokumenta) za       (vpiše se predmet javnega naročila), sklenjene med Upravičencem in Naročnikom zavarovanja

**ZNESEK IN VALUTA ZAVAROVANJA:**       (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 – npr. primopredajni/prevzemni zapisnik, zaključni obračun)

**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:** DD. MM. LLLL (vpiše se datum zapadlosti finančnega zavarovanja)

**STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE:**       (vpiše se ime naročnika finančnega zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno in brezpogojno zavezujemo, da bomo upravičencu na prvi poziv izplačali katerikoli znesek do višine zneska zavarovanja v 5 (petih) dneh, 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 naštete, 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 po prejemu poziva za odpravo napak v pogodbenem roku 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.

Morebitne spore v zvezi s tem zavarovanjem rešuje stvarno pristojno sodišče v Ljubljani 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)

**Opozorilo glede kavcijskega zavarovanja:**

Kavcijska zavarovanja morajo vsebovati klavzulo: »Zahtevi za plačilo ni potrebno priložiti originalnega izvoda zavarovanja.«

**PRILOGA F**

**Cenik materiala fco gradbišče in cenik prodajnih ur po kvalifikacijski strukturi**

Ponudnik mora v prilogi priložiti cenike za naslednje postavke:

* Cenik prodajnih ur po kvalifikacijski strukturi (NK delavec, PK delavec, …, cenik strojev);
* Cenik materialov fco gradbišče  (gramozne frakcije, betoni, … - material, ki so ga upoštevali pri pripravi ponudbe za gradbena dela);
* OPOZORILO: naročnik (JAVNO PODJETJE VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA d.o.o.) opozarja, da bo za nabavo vodovodnega materiala pri morebitnem potrjevanju dodatnih del upošteval zgolj cenike dobaviteljev (veljavne na dan potrjevanja cen/enoto).