Datum: 3. 2. 2025

Številka: JN 01/2025

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA ODDAJO JAVNEGA NAROČILA**

**Oddaja javnega naročila po odprtem postopku**

**za izbiro izvajalca za izvedbo javnega naročila**

**»STORITVE REŠEVANJA IZ VODE IN DAJANJA PRVE POMOČI NA KOPALIŠČIH V UPRAVLJANJU JAVNEGA ZAVODA ŠPORT LJUBLJANA«**

**št. JN 01/2025**

**OBRAZCI**

ponudba

# ponudba št.       Z DNE

Ponudbo oddajamo: (se označi z X)

☐ Samostojno

☐ Skupno ponudbo

☐ S podizvajalci

# Osnovni podatki o gospodarskem subjektu

|  |  |
| --- | --- |
| Popoln naziv gospodarskega subjekta: |  |
| Naslov gospodarskega subjekta: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |
| Pristojni davčni urad: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Telefonska številka: |  |
| E-pošta: |  |
| Skrbnik pogodbe: |  |

## *Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Naslov** | **Funkcija** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

## *Podpisniki pogodbe z navedbo funkcije ter navedbo ali so samostojni oziroma kolektivni podpisniki*

| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Funkcija** | **Vrsta podpisnika** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

# SKUPNA PONUDBA

Gospodarski subjekti točko 3 izpolnijo v primeru, da nastopajo v skupni ponudbi.

Pri javnem naročilu z oznako JN 01/2025 sodelujemo naslednji gospodarski subjekti:

Naročnik naj v fazi do izdaje odločitve o oddaji naročila vse dokumente naslavlja na en gospodarski subjekt iz skupne ponudbe in sicer:

                                        (navesti firmo in naslov gospodarskega subjekta)

Naročnik naj v fazi do izdaje odločitve o oddaji naročila vse dokumente naslavlja na vse gospodarske subjekta iz skupne ponudbe\*.

*\* Gospodarski subjekt označi (obkroži, prečrta,…) točko a.) ali točko b.), ter v primeru, da označi točko a.) vpiše zahtevani podatek.*

## POSLOVNI PODATKI GOSPODARSKEGA SUBJEKTA IZ SKUPNE PONUDBE\*\*

## *Podatki o gospodarskem subjektu*

| Popoln naziv gospodarskega subjekta: |  |
| --- | --- |
| Naslov gospodarskega subjekta: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |
| Pristojni davčni urad: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Telefaks številka: |  |
| E-pošta: |  |
| Kontaktna oseba: |  |

## *Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Naslov** | **Funkcija** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

## *Podpisniki pogodbe z navedbo funkcije ter navedbo ali so samostojni oziroma kolektivni podpisniki*

| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Funkcija** | **Vrsta podpisnika** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

*~~\*\*~~ Točko 3.1 izpolnijo vsi ponudniki v skupini ponudnikov, razen vodilnega ponudnika, ki izpolni točko 2. Gospodarski subjekt točko 3.1 izpolni v celoti tolikokrat, kolikor je partnerjev v skupni ponudbi.*

# udeležba podizvajalcev

Gospodarski subjekti točko 4 izpolnijo v primeru, da bodo pri izvedbi javnega naročila sodelovali s podizvajalci.

Pri javnem naročilu z oznako JN 01/2025 bomo sodelovali z naslednjimi podizvajalci:

|  |  |
| --- | --- |
| Št. | Naziv podizvajalca |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

## POSLOVNI PODATKI O PODIZVAJALCU\*\*\*

### Osnovni podatki o podizvajalcu

|  |  |
| --- | --- |
| Popoln naziv podizvajalca: |  |
| Naslov: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |
| Pristojen davčni urad: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Telefaks številka: |  |
| E-pošta: |  |
| Kontaktna oseba: |  |

### Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Naslov** | **Funkcija** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

### Podatki o delih podizvajalca

Podatki iz drugega odstavka 94. člena ZJN-3, ki jih gospodarski subjekt za podizvajalca navede v nadaljevanju te točke, so obvezna sestavina pogodbe o izvedbi predmetnega javnega naročila.

VRSTA DEL PODIZVAJALCA, KI JIH BO OPRAVLJAL V PREDMETNEM JAVNEM NAROČILU:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREDMET OZ. VRSTA DEL** | **DELEŽ V % (glede na celotno vrednost ponudbe za vsa dela)** | **VREDNOST TEH DEL V EUR** |
|  |  |  |

*~~\*\*\*~~ Gospodarski subjekt točko 4.1 izpolni v celoti tolikokrat, kolikor je podizvajalcev, ki sodelujejo v ponudbi.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj:  Datum: |  | Podpisnik:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis: |

**PONUDNIK:**

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

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

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

**PREDRAČUN**

Ponudnik z žigom in podpisom potrjujem, da bodo storitve, ki so predmet javnega naročila: »**Storitve reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana**« izvedene po spodaj navedenih cenah:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STORITVE REŠEVANJA IZ VODE IN DAJANJA PRVE POMOČI NA KOPALIŠČIH V UPRAVLJANJU JAVNEGA ZAVODA ŠPORT LJUBLJANA** | | | |
| **PONUDBENA CENA ZA ENO (1) URO ENEGA REŠEVALCA IZ VODE V EUR BREZ DDV** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR | |
| **DDV 22% (ZA CENO ZA ENO URO) V EUR** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR | |
| **PONUDBENA CENA ZA ENO (1) URO ENEGA REŠEVALCA IZ VODE V EUR Z DDV** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR | |
|  | |  | |
| **PONUDBENA CENA ZA 36 MESECEV (tj. 89.595 ur) V EUR BREZ DDV** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR[[1]](#footnote-1) | |
| **DDV 22% (ZA PONUDBENO CENO ZA 36 MESECEV) V EUR** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR | |
| **PONUDBENA CENA ZA 36 MESECEV V EUR Z DDV** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR | |
| Kraj:  Datum: | |  | | Podpisnik:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis: | |

**ESPD obrazec**

Izpolnjen in podpisan ESPD mora biti v ponudbi priložen za vse gospodarske subjekte, ki v kakršni koli vlogi sodelujejo v ponudbi (ponudnik, v primeru skupne ponudbe vsi partnerji, subjekti, katerih zmogljivosti namerava uporabiti ponudnik in podizvajalci)

**SEZNAM KADROV**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv gospodarskega subjekta: | |  | |
| Sedež (naslov) gospodarskega subjekta: |  | |

Za izvedbo storitev javnega naročila »Storitve reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana« razpolagam s sledečimi strokovnimi delavci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek reševalca iz vode | Veljavna licenca po programu A, modul A2 ali B za reševanje iz vode (DA/NE) | Aktivno znanje slovenskega jezika (DA/NE) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Opomba**: Vsak od najmanj zahtevanih 10 reševalcev iz vode imeti delovne izkušnje v obsegu izvedenih najmanj 600 ur opravljanja nalog s področja varnosti na srednjih in velikih bazenskih kopališčih v zadnjih 2 letih, šteto od roka za oddajo ponudbe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Podpisnik: |
| Datum: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis |

**REFERENČNO POTRDILO ZA STROKOVNEGA DELAVCA**

**za potrebe javnega naročila št. JN 01/2025**

**»Storitve reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana«**

Potrjujemo, da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vpiše se ime in priimek strokovnega delavca)*

kot strokovni delavec opravljal naloge s področja varnosti na srednjih in velikih bazenskih kopališčih v zadnjih 2 letih, šteto od roka za oddajo ponudbe *(navesti je potrebno leto izvajanja nalog, koliko ur je strokovni delavec opravil in na katerih lokacijah je opravljal naloge):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Leto opravljanja nalog s področja varnosti na srednjih in velikih bazenskih kopališčih | Število ur | Lokacija opravljanja dela | Velikost bazenskega dela kopališča |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ime in priimek potrjevalca reference in tel. št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vloga potrjevalca reference pri referenčnem naročniku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potrjujemo, da so bile storitve strokovnega delavca opravljene strokovno, kvalitetno in v skladu z določili pogodbe in izjavljamo, da so vse navedbe resnične.

Poslujemo z žigom: DA NE (ustrezno obkrožiti!)

Datum: Žig in podpis referenčnega naročnika:

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA ZAVAROVANJA ODGOVORNOSTI**

Naziv gospodarskega subjekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež (naslov) gospodarskega subjekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da:

* bomo ob sklenitvi pogodbe o izvedbi javnega naročila, katere predmet bo izvajanje storitev reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana, imeli zavarovano odgovornost za škodo v zvezi z opravljanjem naše dejavnosti za škodo, ki bi utegnila nastati naročniku in tretjim osebam. Izvajalec mora imeti ves čas svojega poslovanja zavarovano svojo odgovornost za škodo, ki bi utegnila nastati naročniku in tretjim osebam v zvezi z opravljanjem njegove dejavnosti in mora kriti škodo zaradi malomarnosti, napake ali opustitve dolžnosti izvajalca in pri njem zaposlenih, najmanj v višini 50.000 EUR za poškodovanje, obolenje in smrt oseb (osebe) ter poškodba, uničenje, okvara in izginitev stvari (škoda na tujih stvareh);
* bomo naročniku ob sklenitvi pogodbe o izvedbi javnega naročila, katere predmet bo izvajanje storitev reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana, predložili kopijo zavarovalne police, iz katere bo razvidno, da imamo sklenjeno zavarovanje, kot je opredeljeno v prejšnji alineji;
* bomo tekom izvajanja pogodbe o izvedbi javnega naročila, katere predmet bo izvajanje storitev reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana, vseskozi razpolagali z veljavno zavarovalno polico za zavarovanje odgovornosti za škodo v zvezi z opravljanjem naše dejavnosti, kot je opredeljena v prvi alineji te izjave.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Ime in priimek odgovorne osebe: |
| Datum: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe |

ZAHTEVA IN soglasje PODIZVAJALCA

za neposredna plačila

Naziv podizvajalca:

Sedež (naslov) podizvajalca:

V zvezi z javnim naročilom »Storitve reševanja iz vode in dajanja prve pomoči na kopališčih v upravljanju Javnega zavoda Šport Ljubljana« izjavljam:

1. **da izrecno zahtevam,** da Javni zavod ŠPORT LJUBLJANA, Celovška cesta 25, 1000 Ljubljana, kot naročnik izvaja neposredna plačila na naš račun, skladno s 94. členom ZJN-3,
2. da Javnemu zavodu ŠPORT LJUBLJANA, Celovška cesta 25, 1000 Ljubljana, kot naročniku **dajem** **soglasje,** da namesto glavnega izvajalca poravna našo terjatev do glavnega izvajalca.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Podpisnik: |
| Datum: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe podizvajalca |

*Opomba:*

*V primeru sodelovanja večjega števila podizvajalcev se obrazec ustrezno fotokopira in ga izpolni vsak podizvajalec. V primeru, da podizvajalec ne zahteva izvajanje neposrednih plačil s strani naročnika, mu obrazca ni treba izpolniti in priložiti k ponudbi.*

**ZAVAROVANJE ZA RESNOST PONUDBE PO EPGP-758**

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

Za: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se upravičenca tj. izvajalca postopka javnega naročanja)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se datum izdaje)

VRSTA ZAVAROVANJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpiše se vrsta finančnega zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija za resnost prijave in ponudb)

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. kandidata oziroma ponudnika v postopku javnega naročanja)

UPRAVIČENEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpiše se izvajalca postopka javnega naročanja)

OSNOVNI POSEL: obveznost naročnika zavarovanja iz njegove prijave in ponudb, predloženih v postopku javnega naročanja št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se številka objave oziroma interna oznaka postopka javnega naročanja), z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se datum objave), katerega predmet je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se datum, ki je naveden v razpisni dokumentaciji za oddajo predmetnega javnega naročila)

STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpiše se ime naročnika zavarovanja, tj. kandidata oziroma ponudnika v postopku javnega naročanja)

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.

Zavarovanje se lahko unovči iz naslednjih razlogov, ki morajo biti navedeni v izjavi upravičenca oziroma zahtevi za plačilo:

1. po roku določenem za oddajo ponudbe svojo ponudbo umakne; ali
2. izbrani naročnik zavarovanja na poziv upravičenca ni podpisal pogodbe; ali
3. izbrani naročnik zavarovanja ni predložil zavarovanja za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti v skladu s pogoji naročila.

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Garant: |
| Datum: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe garanta in žig garanta |

**ZAVAROVANJE ZA DOBRO IZVEDBO POGOBENIH OBVEZNOSTI PO EPGP-758**

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

Za: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vpiše se upravičenca tj. izvajalca postopka javnega naročanja)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vpiše se datum izdaje)

VRSTA ZAVAROVANJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpiše se vrsta finančnega zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija za resnost prijave in ponudb)

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. kandidata oziroma ponudnika v postopku javnega naročanja)

UPRAVIČENEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpiše se izvajalca postopka javnega naročanja)

OSNOVNI POSEL: obveznost naročnika zavarovanja iz pogodbe št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se številko pogodbe in datum pogodbe o izvedbi javnega naročila, sklenjene na podlagi postopka z oznako JN 01/2025) 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpiše se datum, ki je naveden v razpisni dokumentaciji za oddajo predmetnega javnega naročila)

STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpiše se ime naročnika zavarovanja, tj. kandidata oziroma ponudnika v postopku javnega naročanja)

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Garant: |
| Datum: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe garanta in žig garanta |

1. Vpiše se zmnožek predvidenega števila ur v 36 mesecih in podana vrednost cene za eno uro enega reševalca iz vode v EUR brez DDV [↑](#footnote-ref-1)