|  |  |
| --- | --- |
| Dokument: 273-5/2022 |  |
| Datum: 28.3.2022 |  |

**Vsem potencialnim ponudnikom/izvajalcem**

**ZADEVA: najem hladilnega agregata za potrebe ohlajevanja stare bolnišnice za obdobje od 1.5.2022 – 31.9.2022**

Spoštovani!

Vabimo vas k oddaji ponudbe za najem hladilnega agregata za potrebe ohlajevanja stare bolnišnice za obdobje od 1.5.2022 – 31.9.2022«

Specifikacije:

1. Kompakten zračno hlajen hladilni agregat hladilne moči cca. 130 kW (7/12°C, Tz= 35 °C), električne moči cca. 75 kW s hidro modulom, low-noise oz. čim tišje izvedbe (lahko tudi dodatno akustično zaprtje)
2. Fleksibilne cevi DN100 2 x 40 m s povezovalnimi hitrimi spojkami
3. Komplet dostava fco Bolnišnica Šempeter pri Novi Gorici, nakladanje/ razkladanje na obstoječ podstavek (600 x 85 cm), priklop in zagon
4. Navesti tudi ceno za dodaten dan/teden  najema od predvidenega.

**Rok za sprejem ponudb je 04.04.2022 DO 12:OO ure.**

Plačilni pogoji: 60 dni od izstavitve računa.

Ponudbo lahko oddate po elektronski pošti na naslov [**nabava@bolnisnica-go.si**](mailto:nabava@bolnisnica-go.si). Ponudnik mora obvezno izpolniti priložen obrazec PODATKI O PONUDNIKU.

Za dodatna pojasnila lahko pokličete na tel. št. 05/33 01 450 (tajništvo TOS).

vodja nabavne službe

Natali Sardon Pahor

**Podatki o ponudniku z izjavo o sprejemu razpisnih pogojev**

|  |  |
| --- | --- |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |  |
| **Naslov/sedež ponudnika** |  |
| **Matična številka** |  |
| **ID št. za DDV oz. davčna številka ponudnika:** |  |
| **Številke TRR-jev z navedbo bank** |  |
| **Kontaktna oseba ponudnika** |  |
| **Telefon kontaktne osebe ponudnika** |  |
| **Elektronska pošta kontaktne osebe ponudnika** |  |
| **Zakoniti zastopnik/prokurist ponudnika** |  |

S podpisom te izjave podpisujemo ponudbo kot celoto, pri čemer potrjujemo veljavnost ponudbe do roka, ki je naveden v razpisni dokumentaciji. Izjavljamo, da smo seznanjeni s pogoji, merili in ostalo vsebino razpisne dokumentacije za navedeno evidenčno naročilo in jih v celoti sprejemamo.

Izjavljamo, da so podatki, ki so podani v ponudbeni dokumentaciji resnični, ter da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu. Za podane podatke, njihovo resničnost in ustreznost fotokopij

prevzemamo popolno odgovornost.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |