

POTENCIALNI PONUDNIK

Številka: 31/21-BB
Datum: 15.06.2021

ZADEVA: **izvajanje občasnih prevozov**

Spoštovani,

Bolnišnica išče izvajalca občasnih prevozov (1 x tedensko - praviloma ob sredah) biološkega materiala in ostalega materiala na lokacijo Ljubljana z okolico.

Material se razvaža na lokacijo UKC Ljubljana po različnih laboratorijih (običajno od 8 do 12 različnih lokacij), poleg tega se dostavi ali prevzema še različno opremo na pooblaščenih servisih po Ljubljani. Prezem v bolnišnici se običajno opravi med 8.30 do 9.00 dopoldne, vračilo hladilnih torb in morebitnih pošiljk pa nekje med 15.00 in 16.00 uro.

Ponudnik naj ponudi pavšal za enkratni prevoz z vključenimi vsemi stroški (kilometrini, dnevnice, cestnina..)

V ponudbi navedite tudi morebitne reference opravljanja primerljivih prevozov.

Naročnik bo izbral najugodnejšega ponudnika in mu izdal naročilnico.

Predviden plačilni rok za izvedene storitve je 60 dni po potrjenem računu za opravljene storitve v posameznem mesecu.

Prijave sprejemamo na elektronski naslov: nabava@bolnisnica-go.si do 1.7.2021.

Lep pozdrav.

Borut Badalič
nabavna služba
Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca"
tel. 05/33 014 55
mobi. 041 799 849

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 javno 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

