**PONUDBENI PREDRAČUN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | 275-2/2021 |
| **Predmet javnega naročila** | **Vzdrževanje strojev Belimed za obdobje 3 let** |

Ponudnik pripravi ponudbeni predračun, v katerem navede ponudbene cene v EUR po specifikacijah navedenih v nadaljevanju in okvirne ponudbene vrednosti ter skupno okvirno ponudbeno vrednost razpisanih storitev za obdobje treh let. Cene so fiksne fco lokacija naročnika . V ceni je vključeno:

- material oz. rezervni deli predvideni za menjavo ob izvedenem letnem preventivnem vzdrževanju,

- delo,

-kilometrina.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap.**  **št.** | **OPIS** | **Količina** | **EM** | **Cena na enoto v EUR brez DDV** | **DDV (%)** | **Cena na enoto v EUR z DDV** |
| 1 | Redno letno vzdrževanje Sterilizator MST-V 6-6-12 ser. št. 8727 – preventiva | 3 | Redni letni pregled po specifikaciji, ki je sestavni del in priloga JN |  |  |  |
| 2 | Redno letno vzdrževanje – Termodezinfektor WD 250 ser.št. 998310032001 | 3 | Redni letni pregled po specifikaciji, ki je sestavni del in priloga JN |  |  |  |
| 3 | Redno letno vzdrževanje – dezinfekcijski avtomat LA180 ser.št. BSI047-preventiva | 3 | Redni letni pregled po specifikaciji, ki je sestavni del in priloga JN |  |  |  |
| 4 | Delovna ura | 1 | Ura | Skladno s prilogo Cenik servisnih storitev | Skladno s prilogo Cenik servisnih storitev | Skladno s prilogo Cenik servisnih storitev |
| **SKUPAJ € (od 1-3) za obdobje 3 let** | | | | |  |  |

Material za vzdrževanje, ki ni vključen v ceno, se obračuna po ceniku izvajalca.

\*Redno vzdrževanje v času garancijske dobe, je vključeno v ceno naprave.

Cene vzdrževanja po tej pogodbi so fiksne. Delovna ura vzdrževanja po tej pogodbi se po preteku prvega leta na zahtevo prodajalca, lahko 1 x letno uskladi v višini spremembe drobno prodajnih cen v RS.

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