**IZJAVA**

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **200-3/2023** |
| **Predmet javnega naročila** | **Katetri in pripadajoči MP** |

Obrazec Izjava sestavljata dve točki:

1. **Splošni podatki o gospodarskih subjektih, vključenih v izvedbo javnega naročila**. Prvo točko obrazca Izjava izpolni ponudnik (gospodarski subjekt), ki nastopa samostojno v svojem imenu oz. pooblaščeni predstavnik poslovodečega ponudnika v imenu vseh gospodarskih subjektov vključenih v izvedbo javnega naročila.
2. **Podatki in zaveze posameznih gospodarskih subjektov**.

Drugo točko obrazca Izjava izpolni vsak gospodarski subjekt vključen v izvedbo javnega naročila.

*Npr. v primeru partnerske ponudbe ali nastopanja s podizvajalci, prvo točko izpolni ponudnik/poslovodeči partner, vsak od partnerjev oz. podizvajalcev pa izpolni in priloži drugo točko obrazca zase, pri čemer s podpisom vsak gospodarski subjekt jamči za izpolnjevanje tistih pogojev v celoti, ki so od njega izrecno zahtevani, ter za tiste pogoje v delu, v kakršnem s svojo udeležbo prispeva k izpolnitvi katerega izmed preostalih zahtevanih pogojev.*

1. **SPLOŠNI PODATKI O GOSPODARSKIH SUBJEKTIH VKLJUČENIH V IZVEDBO JAVNEGA NAROČILA**
	1. **GOSPODARSKI SUBJEKTI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Naziv in sedež** |
| **Ponudnik/ Poslovodeči partner** |  |
| **Partner** |  |

*Podatke je potrebno izpolniti čitljivo!*

* 1. **KONTAKTNA OSEBA**

Šteje se, da je bilo kakršnokoli sporočilo v zvezi s predmetnim javnim naročilom pravilno naslovljeno na ponudnika, če je bilo poslano na spodnji naslov/elektronski naslov.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |
| **Organizacija in sedež** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-pošta** |  |

*Podatke je potrebno izpolniti čitljivo!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **PODATKI IN ZAVEZE POSAMEZNIH GOSPODARSKIH SUBJEKTOV**

Točko 2. **mora izpolniti vsak gospodarski subjekt**, vključen v izvedbo javnega naročila.

* 1. **OSNOVNI PODATKI O GOSPODARSKEM SUBJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv in sedež (popolna firma)** |  |
| **Matična številka** |  |
| **ID št. za DDV** |  |
| **Zakoniti zastopnik** |  |
| **Gospodarski subjekt je MSP** - mikro, majhna ali srednje velika družba(v skladu s 55. členom Zakona o gospodarskih družbah)  | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |

*Podatke je potrebno izpolniti čitljivo!*

* 1. **IZJAVA**

Spodaj podpisani zastopnik/pooblaščenec gospodarskega subjekta, ki je vključen v izvedbo predmetnega javnega naročila izjavljam, da smo seznanjeni s pogoji, merili in ostalo vsebino razpisne dokumentacije za navedeno javno naročilo ter jih v celoti sprejemamo.

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujem tudi izpolnjevanje spodnjih pogojev:

1. **gospodarskemu subjektu ali osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj, ki so opredeljena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3;**
2. **gospodarski subjekt zagotavlja, da:**

na dan oddaje ponudbe ali prijave, v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež ali predpisi države naročnika, nima 50 EUR ali več neplačanih zapadlih obveznosti v zvezi z obveznimi dajatvami ali drugimi denarnimi nedavčnimi obveznostmi v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo;

ima na dan oddaje ponudbe ali prijave predložene vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe ali prijave;

1. **gospodarski subjekt zagotavlja, da:**
	1. ne krši obveznosti iz drugega odstavka 3. člena ZJN-3 (obveznosti na področju okoljskega, socialnega in delovnega prava);
	2. se nad gospodarskim subjektom ni začel postopek zaradi insolventnosti ali prisilnega prenehanja po zakonu, ki ureja postopek zaradi insolventnosti in prisilnega prenehanja, postopek likvidacije po zakonu, ki ureja gospodarske družbe, njegova sredstva ali poslovanje ne upravlja upravitelj ali sodišče, njegove poslovne dejavnosti niso začasno ustavljene, v skladu s predpisi druge države se nad njim ni začel postopek in ni nastal položaj z enakimi pravnimi posledicami;
	3. ni zagrešil hujšo kršitev poklicnih pravil, zaradi česar je omajana njegova integriteta;
	4. se pri gospodarskem subjektu pri prejšnji pogodbi o izvedbi javnega naročila ali prejšnji koncesijski pogodbi, sklenjeni z naročnikom, niso pokazale precejšnje ali stalne pomanjkljivosti pri izpolnjevanju ključne obveznosti, zaradi česar je naročnik predčasno odstopil od prejšnjega naročila oziroma pogodbe ali uveljavljal odškodnino ter niso bile izvedene druge primerljive sankcije;
2. **gospodarski subjekt zagotavlja, da:**
	1. na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb ali prijav, ni uvrščen v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami iz 110. člena ZJN-3;
	2. mu v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudb ali prijav, ni bila s pravnomočno odločbo pristojnega organa Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države dvakrat izrečena globa zaradi prekrška v zvezi s plačilom za delo, delovnim časom, počitki, opravljanjem dela na podlagi pogodb civilnega prava kljub obstoju elementov delovnega razmerja ali v zvezi z zaposlovanjem na črno;
3. **gospodarski subjekt zagotavlja, da**
	1. je registriran za opravljanje dejavnosti, ki je predmet tega javnega naročila.
	2. je vpisan v Register poslovnih subjektov, ki opravljajo promet z medicinskimi pripomočki na debelo pri JAZMP.
	3. ima kadrovske in tehnične možnosti za zagotavljanje dobave medicinskih pripomočkov.
	4. mu v preteklih petih letih na kateri koli način ni bila dokazana huda strokovna napaka na področju, ki je povezano z njegovim poslovanjem.
	5. bo dostavljal medicinske pripomočke.
	6. medicinski pripomočki, ki jih ponuja, ustrezajo vsem tehničnim specifikacijam, opredeljenim v specifikaciji medicinskih pripomočkov, kot se nahaja v teh navodilih in v programu GoSoft (spletna aplikacija).
	7. bo imel zahtevane letne količine medicinskih pripomočkov, ki jih je ponudil.
	8. Odzivni čas za dobavo: 3 delovne dni od naročila.
	9. bo na zahtevo naročnika posredoval pojasnilo ponudbe, vzorec ponujenega artikla ali podatke o referenčni uporabi ponujenega artikla. Rok za predložitev zahtevanega je 5 delovnih dni od odpošiljanja zahteve s strani naročnika. Naročnik ponudnike poziva naj imajo primerno količino ponujenih artiklov na zalogi, naročnik dopušča možnost, da bo podaljšal rok za dostavo zahtevanih vzorcev, ampak ne za več kot 5 delovnih dni. Naročnik bo v primeru poziva k posredovanju referenčnega potrdila zahteval referenčno potrdilo najmanj 1 zdravstvene ustanove (klinični center, bolnišnice) v RS ali EU.
	10. plačilo v 60-ih dneh oziroma v roku, kot ga določa veljavna zakonodaja, od dneva prejema računa, ki ga bo izbrani ponudnik izstavil za vsako dostavo posebej, tako kot je bilo izdano naročilo, na podlagi podpisanih in žigosanih dobavnic s strani pooblaščenih oseb naročnika in kupca. V primeru neustrezne izdaje računa naročnik tega zavrne. Rok za obveznost plačila začne teči šele z dnem prejetja pravilno izstavljenega računa.
	11. da bo ob primeru izbora naročniku izročil zahtevano finančno zavarovanje za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti, kot opredeljeno v vzorcu okvirnega sporazuma in na obrazcu menicna izjava.., ki je sestavni del razpisne dokumentacije.
	12. gospodarski subjekt ni podal neresničnih ali zavajajočih podatkov v ponudbi, ki bi lahko vplivali na naročnikovo odločitev o izbiri.
	13. dajem pooblastilo, da naročnik iz uradnih evidenc, za potrebe tega javnega razpisa, pridobi potrebne podatke, ki dokazujejo izpolnjevanje zgoraj nevednih pogojev.
	14. veljavnost naše ponudbe je 90 dni od roka za predložitev ponudb.

**S podpisom tega obrazca podpisujem ponudbo kot celoto.**

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