



Mestna občina
Novo mesto

Seidlova cesta 1, 8000 Novo mesto

Občinska uprava
Direktorica občinske uprave

T: 07 39 39 206
mestna.obcina@novomesto.si
evrocanje@novomesto.si
www.novomesto.si

Številka: 433-0013/202-2
Datum: 30. 5. 2024

POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Mestna občina Novo mesto, Seidlova cesta 1, 8000 Novo mesto, na podlagi Pravilnika o finančnem poslovanju Mestne občine Novo mesto, št. 007-0001/2023-3 z dne 1. 8. 2023, poziva vse zainteresirane ponudnike, da oddajo svojo ponudbo za izvajanje zdravniških pregledov za potrebe Mestne občine Novo mesto in Skupne občinske uprave občin Dolenjske in Bele krajine.

1. Naročnik

Mestna občina Novo mesto, Seidlova cesta 1, 8000 Novo mesto.

2. Predmet naročila

Izvajanje storitev zdravniških pregledov za potrebe Mestne občine Novo mesto in Skupne občinske uprave občin Dolenjske in Bele krajine, in sicer od 15. 6. 2024 do 14. 6. 2027.

3. Pogoj za sodelovanje

Ponudnik ima lokacijo sedeža ali lokacijo opravljanja storitev (če je naslov od sedeža različen) locirano v oddaljenosti največ deset (10) km od naslova sedeža naročnika, Seidlova cesta 1, 8000 Novo mesto. Za izračun relacije med lokacijama bo naročnik uporabil iskalnik poti na spletni strani <https://www.google.com/maps>. Pod začetno točko se vnese sedež naročnika, pod končno točko pa lokacijo opravljanja storitev ponudnika. Oddaljenost se bo merila v kilometrih, na eno decimalno natančno.

Naročnik bo kot neustrezne označil ponudbe in iz nadaljnje obravnave izločil vse ponudbe, katere ne bodo zadostile pogoju glede maksimalne oddaljenosti.

4. Merilo za oddajo javnega naročila

Ponudnik bo izbran na podlagi najnižje SKUPNE CENE za čas trajanja okvirnega sporazuma, ki bo podana v ponudbenem predračunu (Obrazec 2).

5. Pogajanja

Naročnik si pridržuje pravico, da bo po pregledu ponudb ponudnike pozval k pogajanjem, glede končne ponudbene cene.

6. Način in rok plačila

Račun se izda enkrat mesečno za pretekli mesec. Rok za plačilo računa je 30 dni od pravilno izstavljenega e-računa. Šteje se, da je račun potrjen s strani naročnika, če naročnik izvajalcu ne poda pisnih pripomb, v roku petih (5) delovnih dni od prejema e-računa.

7. Rok za izvedbo naročila

Od 15. 6. 2024 do 14. 6. 2027.

8. Rok za oddajo ponudbe

Do srede, 5. junija 2024 do 12. ure.

9. Način oddaje ponudbe

Na elektronski naslov: nastja.bucar@novomesto.si

10. Naročnik bo za izvedbo naročila sklenil

Okvirni sporazum z izbranim izvajalcem.

11. Ponudba mora obsegati

1. Ponudbo;
2. Ponudbeni predračun;
3. Izjavo o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika;
4. Izjavo gospodarskega subjekta.

Ponudbena dokumentacija mora vsebovati izpolnjene, podpisane in žigosane vse obrazce razpisne dokumentacije.

Dodatne informacije v zvezi z naročilom dobite na naslovu naročnika:

- kontaktna oseba: Nastja Bučar
- elektronski naslov: nastja.bucar@novomesto.si
- telefonska številka: 07 39 39 242

Naročnik bo obvestilo o oddaji naročila posredoval po elektronski pošti vsem ponudnikom, ki bodo pravočasno oddali ponudbo, zato morajo ponudniki v svoji ponudbi obvezno navesti elektronski naslov ponudnika.

Naročnik si pridržuje pravico, da ne izbere nobenega ponudnika.

Pripravila:

Silva Vovko

Podsekretarka za kadrovske zadeve

dr. Jana Bolta Saje

direktorica občinske uprave

Priloge:

- Obrazec 1: Ponudba
- Obrazec 2: Ponudbeni predračun
- Obrazec 3: Izjavo o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika
- Obrazec 4: Izjava

PONUDBA

Javno naročilo: Izvajanje storitev zdravniških pregledov za potrebe Mestne občine Novo mesto in Skupne občinske uprave občin Dolenjske in Bele krajine.

Številka ponudbe: _____

Podatki o ponudniku

Naziv ponudnika:	
Naslov ponudnika:	
Naslov opravljanja storitev ponudnika:	
Matična številka:	
ID številka za DDV:	
Pristojni davčni urad:	
Transakcijski račun odprt pri:	
Telefonska številka:	
E-pošta:	
Velikost družbe (mikro, majhna, srednja, velika družba):	
Zakoniti zastopniki, pooblaščenice osebe:	
Funkcija zakonitega zastopnika ponudnika, ki bo podpisnik:	
Kontaktna oseba:	
Telefon kontaktne osebe:	
E-pošta kontaktne osebe:	

Datum: _____

Podpis: _____
(podpis odgovorne osebe na strani ponudnika)

PONUDBENI PREDRAČUN

Javno naročilo: Izvajanje storitev zdravniških pregledov za potrebe Mestne občine Novo mesto in Skupne občinske uprave občin Dolenjske in Bele krajine.

Številka ponudbe: _____

Ponudbena cena

Predmet	Cena / enoto brez DDV (EUR)	Cena / enoto z DDV (EUR)	Ocenjena količina za čas trajanja okvirnega sporazuma	Skupna cena (EUR) za čas trajanja okvirnega sporazuma
Cena zdravniškega pregleda za pisarniško delo			124	
Cena zdravniškega pregleda za terensko delo			19	
Cena zdravniškega pregleda za voznike električnega minibusu			11	
Cena izpolnitve delovne dokumentacije (DD-1)			4	
SKUPNA CENA				

Navodila za izpolnjevanje:

Ponudbena cena mora vsebovati vse stroške, ki jih ponudnik predvideva za izvedbo pogodbenih obveznosti po določenih postavkah v ponudbenem predračunu. V skladu s 1. točko 1. odstavka 42. člena Zakona o davku na dodano vrednost (ZDDV-1) (Uradni list RS, št. 117/2006 s spremembami; v nadaljevanju ZDDV-1) so plačila DDV oproščene zdravstvene storitve in oskrba. V primeru storitev, ki niso oproščene plačila DDV po ZDDV-1, mora ponudnik posebej navesti obračunan znesek DDV, in le tega upoštevati pri skupni ceni.

Datum: _____

Podpis: _____
(podpis odgovorne osebe na strani ponudnika)

IZJAVA O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA

V skladu z določbo šestega odstavka 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11-UPB2 s spr., v nadaljevanju; ZIntPK) podajam naslednjo izjavo:

Podatki o ponudniku (*pravna oseba, podjetnik, društvo...*):

(ime in priimek oziroma firma)

(naslov prebivališča oz. sedež)

(matična številka oziroma davčna številka za druge fizične in pravne osebe-ponudnike, ki niso vpisani v poslovnem registru)

Ponudnik je nosilec tihe družbe (ustrezno označiti): **DA** ☐ **NE** ☐

V lastništvu ponudnika so udeležene naslednje fizične ali pravne osebe (vrstice se po potrebi lahko dodajajo):

a) fizične osebe, vključno z udeležbo tihih družbenikov:

Št	ime in priimek:	prebivališče (stalno/začasno)	delež lastništva ponudnika v %:	tihi družbenik (DA/NE) (če DA, navedite nosilca tihe družbe)
1.				
2.				
3.				

b) pravne osebe, vključno z navedbo, ali je pravna oseba nosilec tihe družbe:

Št	Naziv pravne osebe	sedež:	matična/davčna št.:	delež lastništva ponudnika v %	Pravna oseba je hkrati nosilec tihe družbe (DA/NE)
1.					
2.					
3.					

pri čemer so pravne osebe pod b) v lasti naslednjih fizičnih oseb:

Pravna oseba	Ime in priimek fizične osebe	Prebivališče (stalno/začasno)	Tihi družbenik (DA/NE)	Nosilec tihe družbe

- c) so z zgoraj navedenim ponudnikom po določbah zakona, ki ureja gospodarske družbe, povezane družbe, naslednji gospodarski subjekti:

Št	Naziv pravne osebe	Sedež pravne osebe:	Matična/davčna št.:	način povezave:
1.				
2.				
3.				

Izjavljam, da sem kot fizične osebe – udeležence v lastništvu ponudnika navedel:

- vsako fizično osebo, ki je posredno ali neposredno imetnik več kot 5 % delnic, oziroma je udeležena z več kot 5 % deležem pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju ali kapitalu pravne osebe, ali ima obvladujoč položaj pri upravljanju sredstev pravne osebe;
- vsako fizično osebo, ki pravni osebi posredno zagotovi ali zagotavlja sredstva in ima na teh podlagi možnost nadzorovati, usmerjati ali drugače bistveno vplivati na odločitve uprave ali drugega poslovnega organa pravne osebe pri odločanju o financiranju in poslovanju.

V skladu s 5. odstavkom 35. člena ZIntPK-C, izjavljam, da poslovni subjekt ni / nisem povezan s funkcionarjem in po mojem vedenju ni / nisem povezan z družinskim članom funkcionarja na način, da funkcionar pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo (ali njegov družinski član):

- udeležen kot poslovodja, član posloводства ali zakoniti zastopnik ali
- neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.

S podpisom te izjave jamčim, da v celotni lastniški strukturi ni udeleženih drugih fizičnih ter pravnih oseb in tihih družbenikov, ter gospodarskih subjektov, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe šteje, da so povezane družbe.

S podpisom te izjave jamčim za točnost in resničnost podatkov ter se zavedam, da je pogodba v primeru lažne izjave ali neresničnih podatkov o dejstvih v izjavi nična. Zavezujem se, da bom naročnika takoj obvestil o vsaki spremembi posredovanih podatkov.

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Kraj in datum: _____ žig _____

Podpis zakonitega zastopnika:

IZJAVA GOSPODARSKEGA SUBJEKTA

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

- sprejemamo vse pogoje in ostale zahteve iz Povabila k oddaji ponudbe za izvajanje zdravniških pregledov za zaposlene na Mestni občini Novo mesto in Skupni občinski upravi občin Dolenjske in Bele krajine, javne delavce in delavce, ki opravljajo delo v okviru drugega pravnega razmerja;
- so podatki in dokumenti, ki so podani v ponudbi, resnični, in da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu ter da za podane podatke, njihovo resničnost in ustreznost fotokopij prevzemamo popolno odgovornost;
- naši družbi in osebam, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa družbe ali osebam, ki imajo pooblastila za njeno zastopanje ali odločanje ali nadzor v njej, ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj iz prvega odstavka 75. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F; v nadaljevanju ZJN-3);
- naša družba na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb, ni uvrščena v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami iz a točke četrtega odstavka 75. člena ZJN-3;
- na dan oddaje ponudbe imamo izpolnjene obvezne dajatve in druge denarne nedavčne obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež, ali predpisi države naročnika, oziroma vrednost neplačanih zapadlih obveznosti na dan oddaje ponudbe ali prijave ne znaša 50 EUR ali več. Na dan oddaje ponudbe imamo predložene vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe;
- naša družba ni uvrščena v evidenco poslovnih subjektov iz 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri) in nam ni na podlagi tega člena prepovedano poslovanje z naročnikom;
- naši družbi v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudbe 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;
- nismo zagrešili hujše kršitve poklicnih pravil, ki nam jo naročnik lahko z ustreznimi sredstvi izkaže in zaradi katere bi bila omajana naša integriteta;
- razpolagamo z zadostnimi kadrovskimi zmogljivostmi, potrebnimi za izvedbo naročila;
- storitve, ki jih ponujamo, izpolnjujejo vse zahteve naročnika, razvidne iz naročnikove dokumentacije v zvezi z oddajo naročila;
- bomo na zahtevo naročnika predložili vsa potrebna dokazila, ki izkazujejo izpolnjevanje zahtevanih pogojev, morebiti potrebna pooblastila za preveritev izpolnjevanja zahtevanih pogojev oziroma podatkov, podatke o naslovih, kjer je mogoče preveriti izpolnjevanje pogojev oziroma vse potrebno za pregled in preveritev ponudb.

Ime in priimek podpisnika:

Kraj in datum: _____

Žig

Podpis: