

P O N U D B A št..... |

01. Predmet naročila

Izvajanje razširjenega strokovnega nadzora pri investiciji »Rekonstrukcija kanalizacije na Slančevi ulici«

04. Podatki o ponudniku**I. PODATKI O PONUDNIKU**

Firma oziroma ime in naslov: _____

Davčna številka: _____

Transakcijski račun: _____

Matična številka: _____

Kontaktna oseba: _____

Številka mobitela kontaktne osebe _____

E-mail kontaktne osebe: _____

03. Ponujena cena:

	SKUPAJ vrednost brez DDV:	
	Vrednost 22 % DDV:	
	Skupaj vrednost z DDV:	

Višina v % od vrednosti **249.806,42 brez DDV** _____ %.

Izjavljamo, da je višina odstotka fiksna, in sicer _____ % od vrednosti investicije brez DDV.

Izjavljamo, da smo pri izračunu vrednosti ponudbe upoštevali:

- trajanje investicije,
- dnevni nadzor, ki se bo vršil na različnih lokacijah,
- obseg investicije, ki bo predmet nadzora,
- dodatne zahteve naročnika,
- najmanj tedenske koordinacijske sestanke, na katerih se bo vodil zapisnik, ki mora biti v pisni in elektronski obliki posredovan naročniku,
- vse elemente, ki vplivajo na njen izračun.

Datum in kraj _____

(podpis in žig ponudnika)

Ponudnik:

SEZNAM IZVRŠENIH STORITEV

Izjavljamo, da smo v zadnjih sedmih letih, šteto od roka za oddajo ponudb, izvajali celostni strokovni nadzor nad vsemi deli, ki so potrebni za dokončno izvedbo investicije »Rekonstrukcija kanalizacije na Slančevi ulici« in sicer za naslednje naročnike in objekte:

št.	Naročnik, naslov	Vrsta objekta	Opis objekta
1.			
2.			
3.			

kraj: _____

datum: _____

žig

podpis odgovorne osebe

naziv ponudnika

naslov ponudnika

SEZNAM OSEB, KI BODO VRŠILE NADZOR

Odgovorna oseba ponudnika, _____ ,
izjavljam, da bodo

(ime in priimek odgovorne osebe)

strokovni nadzor pri izvajanju investicije »Rekonstrukcija kanalizacije na Slančevi ulici« bodo izvajali ustrezno usposobljeni strokovni delavci, ki bodo sposobni izvesti naročilo skladno z zahtevami naročnika in ki izpolnjujejo vse pogoje za opravljanje nadzora pri gradnji v skladu z Gradbenim zakonom (GZ-1).

ODGOVORNA OSEBA ZA IZVEDBO NAROČILA, ki bo pooblaščen oseba s strani ponudnika:

ime in priimek: _____

funkcija/ delovno mesto: _____

identifikacijska številka inženirske zbornice: _____

telefon: _____

elektronska pošta: _____

VODJA NADZORA OZ. NADZORNIK PRI GRADNJI:

ime in priimek: _____

identifikacijska številka inženirske zbornice: _____

telefon: _____

elektronska pošta: _____

NADZOR NAD GRADBENIMI DELI BO IZVAJAL:

ime in priimek: _____

identifikacijska številka inženirske zbornice: _____

telefon: _____

elektronska pošta: _____

kraj: _____

datum: _____

žig

podpis odgovorne osebe
