**POPIS PRILOG IN ZBIRNI PODATKI O PONUDBI (PP)**

*za prijavo na*

**Javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje institucionalnega varstva v domovih za starejše*,***

***Podatki o prijavitelju:***

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prijavitelja: |  |
| Lokacija objekta oziroma nameravane gradnje: |  |

**Dokazila o izpolnjevanju pogojev** (označi prijavitelj):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Priloženo  (označi prijavitelj) | |
|  | Izjava, da je pravna oziroma fizična oseba registrirana pri pristojnem organu Republike Slovenije za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije (IP 1) | DA | NE |
|  | Izjava, da se strinja z razpisanimi pogoji in da dovoljuje, da se za namen tega javnega razpisa uporabljajo podatki, ki so razvidni iz dokumentacije, ki jo vodi Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, da se po potrebi preverijo tudi pri pristojnem organu Republike Slovenije za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije (IP 2) | DA | NE |
|  | Izjava o plačilu izdelave mnenja socialne zbornice (IP 3) | DA | NE |
|  | Organizacijska shema s prikazanim številom in strukturo predvidenih zaposlenih, s podatki o njihovi izobrazbi ter svojo in njihove izjave, iz katerih je razvidno, da jih bo oziroma se bodo zaposlili pri koncesionarju ali organizacijsko shemo s prikazanimi predvidenimi zaposlenimi in pogoji, ki jih morajo izpolnjevati ter izjavo ponudnika, da bo pred začetkom izvajanja storitve zaposlil izvajalce v skladu s standardi in normativi (OK) | DA | NE |
|  | Projekcija finančnega poslovanja za petletno obdobje z izkazom denarnih tokov v skladu s Slovenskim računovodskim standardom 26 po različici I (PF 1), | DA | NE |
|  | Izjava o lastništvu s podatki o nepremičnini po stanju iz zemljiškoknjižnega vpisa, ali izjavo o najemu objekta oziroma prostora in priloženo najemno pogodbo za objekt ali prostor, ki še ni primeren za izvajanje storitve, ali izjavo o lastništvu stavbnega zemljišča, oziroma izkazano stavbno pravico, če bo ponudnik storitev izvajal v novozgrajenem objektu oziroma prostorih (IP 4) | DA | NE |
|  | Lokacijska informacija | DA | NE |
|  | Izjava občine, v kateri se bo izvajala storitev, da se strinja z namero ponudnika za opravljanje storitve (IO) | DA | NE |
|  | Projektna dokumentacija za nameravano gradnjo ali nedokončan objekt oziroma prostore, iz katere je razvidno izpolnjevanje minimalnih tehničnih pogojev za izvajanje socialnovarstvene storitve (najmanj idejna zasnova, skladna z veljavno zakonodajo in investicijski program ali projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja – tlorisi in prerez arhitekture z vrisano razporeditvijo predvidene opreme) | DA | NE |
|  | Projekcija finančnega poslovanja za obdobje gradnje oziroma priprave objekta oziroma prostorov do začetka izvajanja storitve v obliki izkaza denarnih tokov v skladu s Slovenskim računovodskim standardom 26 po različici I (z navedbo in dokazili o virih sredstev za dokončanje investicije) (PF2) | DA | NE |
|  | Terminski plan o poteku izvajanja investicije do začetka izvajanja storitve (TP) | DA | NE |
|  | Izjava ponudnika o predvidenem začetku opravljanja dejavnosti (IP 5) | DA | NE |
|  | Bančna garancija za resnost ponudbe v višini 1% od ocenjene vrednosti investicije, vendar ne več kot 65.000,00 EUR (IB1) | DA | NE |
|  | Izračun cene za socialno varstveno storitev, oblikovan po metodologiji za oblikovanje cen socialno varstvenih storitev (IC), s finančnim načrtom, izračunom stroškov amortizacije in investicijskega vzdrževanja ter izračunom stroškov financiranja | DA | NE |
|  | Izjava, da bo ponudnik ob začetku izvajanja dejavnosti ponujeno ceno iz prejšnje alineje uskladil največ v višini stopnje rasti elementov cene, oziroma zaradi upoštevanja morebitnih sprememb veljavne zakonodaje, ki bi imela vpliv na elemente cene (IP 6) | DA | NE |
|  | Program dela izvajanja storitve | DA | NE |
|  | Izjava banke, da bo izdala bančno garancijo za dobro izvedbo posla v višini 1% od ocenjene vrednosti investicije, vendar ne več kot 65.000,00 EUR, z veljavnostjo pol leta po začetku izvajanja storitve z vzorcem garancije (IB 2) | DA | NE |

**Finančna in poslovna sposobnost** (označi prijavitelj):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Priloženo  (označi prijavitelj) | |
| 12.18 | Letni računovodski izkazi za obdobje zadnjih 3 let, od katerih morajo biti zadnji revidirani, | DA | NE |
| 12.19 | Bonitetna informacija AJPESa in sicer:   * BON – 2 za gospodarske družbe, * BON – 2 za pravne osebe javnega prava in zasebnega prava ter * BON – 1/SP za samostojne podjetnike, | DA | NE |
| 12.20 | Izjava ponudnika o njegovi poslovni ustreznosti (IP 7) | DA | NE |
| 12.21 | Izjava o posojilih, ki so bila najeta za graditev ali rekonstrukcijo objektov oziroma prostorov za izvajanje storitve, oziroma o predvidenih posojilih, ki jih ponudnik namerava najeti (IP 8), | DA | NE |
| 12.22 | Izjava o morebitnih hipotekah in drugih stvarnih pravicah na teh objektih oziroma prostorih ali izjava, da hipoteka in druge stvarne pravice na teh objektih oziroma prostorih ne obstajajo (IP 9), | DA | NE |
| 12.23 | Izjava o morebitnih drugih obveznostih (ponudnik navede ali morebitno obstojijo še druge obveznosti, ki niso zajete v predhodnih točkah)(IP 10). | DA | NE |

**Zbirni podatki o ponudbi** (označi prijavitelj):

|  |  |
| --- | --- |
| Število zaprošenih koncesijskih mest (navede prijavitelj) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Upravna enota, kjer se nahaja objekt oziroma nameravana gradnja (navede prijavitelj) | UE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pravnomočno gradbeno dovoljenje ali uporabno dovoljenje za objekt v katerem se bo izvajala koncesija | Označi prijavitelj | |
| DA | NE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izvajanje storitev po sodobnik konceptih dela (psihosocialni koncept dela usmerjen v uporabnika in njegove potrebe), ki so prilagojeni posameznim ciljnim skupinam uporabnikov v okviru institucionalnega varstva ter za zagotavljanje storitev v skupnosti in drugih oblik pomoči uporabnikom in oskrbovalcem v domačem okolju | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede strani v Programu, kjer so ti podatki navedeni |
| DA | NE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izkazovanje organizacije bivanja v manjših bivalnih enotah do 12 oseb (gospodinjskih skupin in drugo) na ločene organizacijske enote (ki zagotavljajo zasebnost, varnost in domačnost) | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede strani v Programu, kjer so ti podatki navedeni |
| DA | NE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izkazovanje samostojnih komunikacijskih poti in možnostjo medsebojne ločitve bivalnih enot za potrebe uvedbe sivih in rdečih con, ki omogočajo učinkovito preprečevanje, zajezitev in obvladovanje okužb (obvezno zarisano v tlorise projektne dokumentacije, v skladu s strokovnimi smernicam in navodili Ministrstva za zdravje, Nacionalne komisije za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb, Nacionalnega inštituta za javno zdravje in Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije) | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede strani v projektni dokumentaciji, kjer se vris nahaja |
| DA | NE | \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zagotavljanje varovanih oddelkov po Zakonu o duševnem zdravju | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede strani v Programu, kjer so ti podatki navedeni |
| DA | NE | \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zagotavljanje izvajanje koncesije v obsegu najmanj 1/3 enoposteljnih sob glede na skupno število zaprošenih mest | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede tudi: | |
| DA | NE | število enoposteljnih sob: | strani v Programu, kjer so ti podatki navedeni: |
| \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zagotavljanje storitev za stanovalce z demenco in sorodnimi stanji | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede tudi: | |
| DA | NE | Število mest za stanovalce z demenco: | strani v Programu, kjer so ti podatki navedeni: |
| \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Izkazovanje organizacije bivanja na lokaciji z manjšim številom mest (za uporabnike) od 150 | Označi prijavitelj: | | Če je označen odgovor »DA«, prijavitelj navede tudi: | |
| DA | NE | Število morebitnih obstoječih mest za uporabnike storitve institucionalnega varstva, ki se že nahajajo na isti lokaciji kot zaprošena mesta po tem Javnem razpisu (v objektu s skupnih vhodom ali v samostojnem objektu z ločenim vhodom | strani v Programu, kjer so ti podatki navedeni: |
| \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kraj, datum | žig | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis odgovorne osebe |