PRILOGA 1 – PODATKI O PONUDNIKU

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

# 1. ponudba št. Z DNE

Na podlagi povabila naročnika Ministrstvo za finance k oddaji ponudbe za izbor pooblaščenega ocenjevalca vrednosti podjetij, referenčna številka javnega naročila 4302-2/2024, se prijavljamo in podajamo našo ponudbo, skladno z navodili ponudnikom.

Ponudbo oddajamo: (se označi z X)

☐ Samostojno

☐ Skupno ponudbo

☐ S podizvajalci

# 2. Osnovni podatki o gospodarskem subjektu

|  |  |
| --- | --- |
| Popoln naziv gospodarskega subjekta: |  |
| Naslov gospodarskega subjekta: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Telefaks številka: |  |
| E-pošta: |  |
| Skrbnik pogodbe: |  |

## *2.1* *Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Naslov** | **Funkcija** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

## *2.2* *Podpisniki pogodbe z navedbo funkcije ter navedbo ali so samostojni oziroma kolektivni podpisniki*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Funkcija** | **Vrsta podpisnika** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

# 3. SKUPNA PONUDBA

Gospodarski subjekti točko 3 izpolnijo v primeru, da nastopajo v skupni ponudbi.

Pri evidenčnem javnem naročilu sodelujemo naslednji gospodarski subjekti: \_\_\_

a) Naročnik naj v fazi do izdaje odločitve o oddaji naročila vse dokumente naslavlja na en gospodarski subjekt iz skupne ponudbe in sicer:

(navesti firmo in naslov gospodarskega subjekta)

b) Naročnik naj v fazi do izdaje odločitve o oddaji naročila vse dokumente naslavlja na vse gospodarske subjekta iz skupne ponudbe\*.

*\* Gospodarski subjekt označi (obkroži, prečrta,…) točko a.) ali točko b.), ter v primeru, da označi točko a.) vpiše zahtevani podatek.*

## 3.1 POSLOVNI PODATKI GOSPODARSKEGA SUBJEKTA IZ SKUPNE PONUDBE\*\*

## *3.1.1* *Podatki o gospodarskem subjektu*

|  |  |
| --- | --- |
| Popoln naziv gospodarskega subjekta: |  |
| Naslov gospodarskega subjekta: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Telefaks številka: |  |
| E-pošta: |  |
| Kontaktna oseba: |  |

## *3.1.2* *Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Naslov** | **Funkcija** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

## *3.1.3* *Podpisniki pogodbe z navedbo funkcije ter navedbo ali so samostojni oziroma kolektivni podpisniki*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Funkcija** | **Vrsta podpisnika** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

*~~\*\*~~ Točko 3.1 izpolnijo vsi ponudniki v skupini ponudnikov, razen vodilnega ponudnika, ki izpolni točko 2. Gospodarski subjekt točko 3.1 izpolni v celoti tolikokrat, kolikor je partnerjev v skupni ponudbi.*

# 4. udeležba podizvajalcev

Gospodarski subjekti točko 4 izpolnijo v primeru, da bodo pri izvedbi javnega naročila sodelovali s podizvajalci.

Pri javnem naročilu bomo sodelovali z naslednjimi podizvajalci:

|  |  |
| --- | --- |
| Št. | Naziv podizvajalca |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

## 4.1 POSLOVNI PODATKI O PODIZVAJALCU\*\*\*

### *4.1.1* *Osnovni podatki o podizvajalcu*

|  |  |
| --- | --- |
| Popoln naziv podizvajalca: |  |
| Naslov: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Telefaks številka: |  |
| E-pošta: |  |
| Kontaktna oseba: |  |

### *4.1.2* *Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Naslov** | **Funkcija** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

*~~\*\*\*~~ Gospodarski subjekt točko 4.1 izpolni v celoti tolikokrat, kolikor je podizvajalcev, ki sodelujejo v ponudbi.*

# 5. POOBLAŠČENI OCENJEVALEC VREDNOSTI PODJETIJ za izvedbo predmeta javnega naročila

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ , KI BO IZVEDEL NALOGE PO DOLOČBAH ZSPVZZ IN KI BO PODPISAL POROČILO |  |
| REGISTRSKA ŠTEVILKA PRI SLOVENSKEM INŠTITUTU ZA REVIZIJO |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum Podpis odgovorne osebe

PRILOGA 2 – IZJAVA O OMEJITVAH POSLOVANJA[[1]](#footnote-2)

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navedba imena in priimka fizične osebe[[2]](#footnote-3) ali odgovorne osebe[[3]](#footnote-4) gospodarskega subjekta)

izjavljam, da gospodarski subjekt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navedba gospodarskega subjekta[[4]](#footnote-5)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matična številka gospodarskega subjekta ) ni / nisem povezan s funkcionarjem in po mojem vedenju ni / nisem povezan z družinskim članom funkcionarja v Ministrstvu za finance, na način, določen v prvem odstavku 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; v nadaljevanju: ZIntPK).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum Podpis fizične oz. odgovorne osebe

Kadar namerava prijavitelj izvesti javno naročilo s podizvajalcem, ki mu bo izvedeno neposredno plačilo, mora zgoraj navedeni pogoj izpolnjevati tudi podizvajalec. V ta namen mora tudi podizvajalec izpolniti to prilogo.

**1. odstavek 35. člena ZIntPK**:

Organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ali izvaja postopek podeljevanja koncesij ali drugih oblik javno-zasebnega partnerstva, ne sme naročati blaga, storitev ali gradenj, sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, v katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član:

* udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali
* neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.

PRILOGA 3 – PONUDBA

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

S ponudbo ponudnik sporoča podatke, ki jih bo naročnik uporabil pri izboru pooblaščenega ocenjevalca vrednosti podjetij, na podlagi meril iz dokumentacije za izvedbo predmetnega javnega naročila, objavljenega na Portalu GOV.SI.

VREDNOST (ponudnik mora v celoti izpolniti vse zahtevane postavke, in sicer vrednost v EUR brez DDV in končno ponudbeno vrednost v EUR z DDV; vse na dve decimalni mesti, v nasprotnem primeru bo naročnik na prvih dveh decimalnih mestih upošteval vrednost »nič«):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Opis | Vrednost v EUR brez DDV | Vrednost v EUR z DDV |
| 1\* | Ovrednotena storitev dela za izračun deleža vrednosti kapitala Vzajemne d.v.z., ki je v skladu z določbami 1. člena Zakona o statusnem preoblikovanju Vzajemne zdravstvene zavarovalnice d.v.z. (Uradni list RS, št. 131/23; v nadaljevanju: ZSPVZZ) preoblikovana v delniško družbo, katere nova firma se glasi Vzajemna zdravstvena zavarovalnica d.d. (v nadaljevanju: Vzajemna d.d.), ki pripada Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije, v skladu z določbo 4. člena ZSPVZZ |  |  |
| 2\* | Ovrednotena storitev dela za določitev deleža vrednosti kapitala Vzajemne d.d. posameznega upravičenca v skladu z določbo 5. člena ZSPVZZ |  |  |
| 3\* | Ovrednotena storitev dela za izračun postavk iz drugega do sedmega odstavka 9. člena ZSPVZZ, v skladu z določbo osmega odstavka 9. člena ZSPVZZ |  |  |
| 4. | Končna ponudbena vrednost (seštevek finančno ovrednotenih postavk od 1 do 3), ki predstavlja pogodbeno vrednost te ponudbe in po opravljeni storitvi z izdanim računom ne bo presežena. Končno ponudbeno vrednost bo naročnik uporabil v postopku izbora na podlagi merila »ekonomsko najugodnejša ponudba«. |  |  |

\* Posredni in neposredni stroški za opravljanje storitve so v celoti vključeni v točkah 1 – 3, prav tako drugi povezani stroški zaradi opravljanja storitev v točkah 1-3, in imajo vpliv na končno ponudbeno vrednost.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum Podpis fizične oz. odgovorne osebe

PRILOGA 4 – SEZNAM REFERENC V ZADNJIH TREH LETIH

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

Seznam referenčnih del oziroma uspešno izvedenih poslov ponudnika\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Naziv referenčnega naročnika/kontaktna oseba naročnika, telefon, e-naslov (kjer se lahko preveri posel/referenca) | Predmet naročila/opis storitve | Leto izvedbe |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi na obrazcu navedeni podatki o referencah prijavljene skupine resnični.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum Podpis odgovorne osebe

PRILOGA 5 – SESTAVA SKUPINE

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

Seznam oziroma sestava skupine:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek | Vloga v skupini | Delovne izkušnje v letih (navesti obdobje) | Pogodbeno razmerje s ponudnikom |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

Tabela se po potrebi razširi z dodatnimi vrsticami.

**Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi na obrazcu navedeni podatki o prijavljenem kadru resnični.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum Podpis odgovorne osebe

PRILOGA 6 – IZJAVA POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ OZIROMA ČLANA SKUPINE

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

Spodaj podpisani(a)       *(ime in priimek)*  izjavljam, da bom kot član(ica) skupine sodeloval(a) pri izvedbi evidenčnega javnega naročila na podlagi izbora pooblaščenega ocenjevalca vrednosti podjetij za izvedbo nalog po Zakonu o statusnem preoblikovanju Vzajemne zdravstvene zavarovalnice d.v.z. (Uradni list RS, št. 131/23; v nadaljevanju: ZSPVZZ), in sicer\*: \_\_

\*(navesti vlogo v skupini – pooblaščeni ocenjevalec, ki ni nosilec, strokovnjak oziroma analitik)

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam tudi, da v zadnjih petih letih nisem kakor koli sodeloval(a) z Vzajemno d.d.

Kraj in datum: Podpis člana(-ice) skupine:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRILOGA 7 – IZJAVA ZA GOSPODARSKI SUBJEKT

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

**IZJAVA ZA GOSPODARSKI SUBJEKT**

**(ponudnik, podizvajalec)**

Za namen evidenčnega javnega naročila za izbor pooblaščenega ocenjevalca vrednosti podjetij, referenčna številka javnega naročila 4302-2/2024,

**gospodarski subjekt** /fizična oseba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(poln naziv in naslov)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da:**

1. z oddajo ponudbe potrjujemo, da v celoti sprejemamo vse pogoje predmetnega javnega naročila in soglašamo, da bodo ti pogoji v celoti sestavni del pogodbe, ter da so vsi podatki in dokumenti, podani v tej ponudbi, resnični;
2. sprejemamo vsebino osnutka pogodbe, ki je sestavni del razpisne dokumentacije;
3. pooblaščeni ocenjevalec vrednosti podjetij, ki je kot tak vpisan v register pri Slovenskem inštitutu za revizijo in bo izvajal storitve, ki so predmet tega evidenčnega javnega naročila, ni pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje zoper premoženje oziroma gospodarstvo in kazen še ni izbrisana iz kazenskih evidenc;
4. imamo veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila, v skladu s predpisi države, v kateri je dejavnost registrirana;
5. je pooblaščeni ocenjevalec vrednosti podjetij, ki bo izvajal storitve po predmetnem javnem naročilu, vpisan v register ocenjevalec vrednosti podjetij pri Slovenskem inštitutu za revizijo in mu v preteklosti ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje nalog pooblaščenega ocenjevalca podjetij;
6. smo sposobni izvesti vse zahtevane storitve predmetnega javnega naročila in imamo zadostne upravne, finančne in operativne kapacitete za kvalitetno izvedbo predmetnega javnega naročila;
7. nismo v konfliktu interesov (nimamo sami ali katerikoli od naših ključnih zaposlenih preteklo povezavo z Vzajemno zdravstveno zavarovalnico d.v.z. (Vzajemna), ne obstojijo drugi finančni ali osebni razlogi, ki bi vodili v nepristranskost, oziroma v preteklosti nismo imeli sporov ali nesoglasij med nami in Vzajemno).
8. bomo na zahtevo naročnika predložili vsa potrebna dokazila, ki izkazujejo izpolnjevanje zahtevanih pogojev in meril, 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 ponudbe;
9. bomo, če bomo izbrani za izvedbo predmetnega javnega naročila, naročniku na njegov poziv, v roku osmih dni od prejema poziva, posredovali podatke o svojih ustanoviteljih, družbenikih, delničarjih, komanditistih ali drugih lastnikih in podatke o lastniških deležih navedenih oseb, gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so z nami povezane družbe. Če bomo v ponudbi prijavili sodelovanje podizvajalcev in bo vrednost del, ki jih bo podizvajalec izvedel v tem naročilu, višji od 10.000 EUR brez DDV, bomo navedene podatke v navedenem roku posredovali tudi za podizvajalce.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum Podpis odgovorne osebe

PRILOGA 8 - SOGLASJE PODIZVAJALCA

Referenčna številka javnega naročila: 4302-2/2024

ODDAJA PONUDBE ZA IZBOR POOBLAŠČENEGA OCENJEVALCA VREDNOSTI PODJETIJ

**SOGLASJE PODIZVAJALCA**

(za neposredna plačila)

Naziv podizvajalca:

Sedež (naslov) podizvajalca:

Na podlagi četrte alinee drugega odstavka 94. člena ZJN-3 zahtevamo, da bo plačnik storitev za javno naročilo, katerega predmet je izbor pooblaščenega ocenjevalca vrednosti podjetij, referenčna številka javnega naročila 4302-2/2024, namesto ponudnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv ponudnika)

poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

Kraj: Podpisnik:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Opomba: Obrazec predložijo le ponudniki, ki bodo predmetno naročilo izvajali s podizvajalci, ki zahtevajo neposredno plačilo. Soglasje izpolni, podpiše in žigosa podizvajalec. Obrazec se glede na število podizvajalcev fotokopira ali natisne v več izvodih.*

1. Izjava se predloži v postopku podeljevanja koncesije, sklepanja javno-zasebnega partnerstva ali v postopku javnega naročanja, če ta ni bil izveden, pa pred sklenitvijo pogodbe z organom ali organizacijo javnega sektorja iz prvega odstavka 35. člena ZIntPK. [↑](#footnote-ref-2)
2. Navedba mora vsebovati ime in priimek fizične osebe, naslov stalnega bivališča. [↑](#footnote-ref-3)
3. Navedba mora vsebovati ime in priimek odgovorne osebe, naslov stalnega bivališča [↑](#footnote-ref-4)
4. Navedba poslovnega subjekta mora vsebovati naziv poslovnega subjekta, naslov poslovnega subjekta ter podatek, s katerim je mogoče poslovni subjekt jasno identificirati (npr. matična številka poslovnega subjekta) [↑](#footnote-ref-5)