

# PRIJAVA

<b>Javno naročilo</b>	
<b>Naročnik</b>	<b>NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA</b>
<b>Oznaka</b>	<b>89K171019</b>
<b>Ime posla</b>	<b>Izvedba Nacionalne raziskave o zdravstveni pismenosti 2020</b>

Povsod, kjer obrazec P-2 uporablja izraz »ponudnik«, gre v postopkih, kjer ne gre za ponudnike, temveč kandidate, izraz »ponudnik« interpretirati v smislu izraza »kandidat«. V obrazec Prijava udeleženci vpisujejo podatke, ki se nanašajo izključno na poslovne subjekte, ki se prijavljajo na razpis.

Obrazec P-2 Prijava je sestavljen iz dveh točk:

1. **Splošnih podatkov o ponudniku**, referencah in podatkov vseh udeležencev. Ta del obrazca izpolni pooblaščen predstavnik poslovodečega ponudnika v imenu vseh udeležencev, če gre za skupni posel.
2. **Podatki in zaveze posameznih udeležencev**. Druga točka obrazca P-2 Prijava, ki ga ponudnik, če nastopa samostojno, izpolni zase, v primeru skupne ponudbe pa ga zase izpolni vsak od udeležencev, podpiše pa ga pooblaščen predstavnik udeleženca, katerega podatki se izpolnjujejo v tej točki

Npr. v primeru dveh partnerjev prvo točko izpolni poslovodeči partner, vsak od partnerjev pa izpolni in priloži drugo točko obrazca zase, v primeru treh partnerjev drugo točko izpolnijo in priložijo drugo točko obrazca zase vsi trije itn.

**1 SKUPNI PODATKI O UDELEŽENCIH****1.1 SPLOŠNI PODATKI O PONUDNIKU****Predmet naročila: Izvedba Nacionalne raziskave o zdravstveni pismenosti 2020****Ime in priimek oz naziv firme:**

---

**Naslov:**

---

**Zakoniti zastopniki:**

---

---

**Registrsko sodišče in številka:**

---

**Matična številka:**

---

**Identifikacijska številka:**

---

**Številka transakcijskega računa, odprtega pri banki:**

---

**Podjetje se uvršča med<sup>1</sup>:  mikro/malo/srednje veliko podjetje  
 veliko podjetje****Kontaktna oseba ponudnika:**

---

**Telefonska številka:** \_\_\_\_\_, **GSM :** \_\_\_\_\_**Številka faksa:** \_\_\_\_\_, **e-pošta:** \_\_\_\_\_**Odgovorna oseba za podpis pogodbe:**

---

S podpisom jamčimo, da so vsi zgoraj navedeni podatki točni.

Kraj in datum:

Žig in podpis ponudnika:

---

<sup>1</sup> MSP – kot je opredeljeno v Priporočilu Komisije 2003/361/ES

**1.2 UDELEŽENCI**

	<b>Firma in ime</b>	<b>Država sedeža</b>
Poslovodeči partner		
Partner		
Partner		

**1.3 KONTAKTNA OSEBA**

Šteje se, da je bilo kakršnokoli sporočilo v zvezi z zadevnim javnim naročilom pravilno naslovljeno na ponudnika, če je bilo poslano na kateregakoli od vpisanih kontaktnih podatkov.

<b>Ime in priimek</b>	
<b>Organizacija</b>	
<b>Naslov</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Faks</b>	
<b>e-Pošta</b>	

## **1.4 REFERENCE**

Ponudnik je pet (5) let do roka za oddajo naročila uspešno izvedel najmanj tri podobne ankete z osebnim anketiranjem s področja socialnih ali zdravstvenih tem med prebivalci Slovenije, pri čemer je bila posamezna anketa izvedena na verjetnostnem vzorcu, ki je bil reprezentativen na nacionalni ravni ali za eno ali več statističnih regij.

Vsaj ena od izvedenih anket je dosegla vsaj 50 % stopnjo odgovora.

Vrednost vsaj ene izvedene ankete mora biti vsaj 50.000 EUR z DDV, preostalih dveh pa vsaj 20.000 EUR z DDV.

Za največ eno od referenc je bil lahko naročnik anketne raziskave NIJZ.

**Referenca za uspešno izvedbo** (iz prejšnje strani)

<b>Zaporedna številka reference</b>	<b>Naročnik referenčnega posla (naziv in naslov)</b>	
	<b>Ime referenčnega posla</b>	
<b>Izvajalec referenčnega posla</b>		
<b>Partnerji pri referenčnem poslu (če je šlo za skupni posel)</b>		
<b>Delež ponudnika, če je bil udeležen v skupnem poslu (v %)</b>		
<b>Opis posla iz katerega je razvidno izpolnjevanje pogojev:</b>		
<b>Datum začetka in končanja posla ali datum začetka in trajanje pogodbe</b>		
<b>Kontaktna oseba pri naročniku referenčnega posla, ki lahko potrди referenco</b>	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:	
<b>Podpis in žig naročnika referenčnega posla</b>		

## 2. PODATKI IN ZAVEZE POSAMEZNIH UDELEŽENCEV

V primeru partnerske ponudbe mora izpolniti točko 2. vsak izmed partnerjev.

### 2.1. REGISTRACIJA IN DEJAVNOSTI

Registrski podatki			
Popolna firma			
	Številka	Datum	Registrsko sodišče
Prva registracija			
Zadnja sprememba			

### 2.2. NASTOPANJE S PODIZVAJALCI

Ponudnik nastopa s podizvajalci (izberite ustrezen odgovor)

**DA**   
**NE**

Ponudnik oz. udeleženec v skupnem poslu, ki nastopa s podizvajalci, mora za vsakega od podizvajalcev predložiti izpolnjen, podpisan iz žigosan obrazec P-6 »Podatki podizvajalca«, v katerega mora navesti vse zahtevane podatke.

Ponudniku oz. udeležencu v skupnem poslu, ki nastopa brez podizvajalcev, ni potrebno predložiti obrazca P-6 »Podatki podizvajalca«.

### 2.3. IZJAVA

Spodaj podpisani, zastopnik/pooblaščenec ponudnika, ki se prijavlja na predmetni razpis za javno naročilo izjavljam, da smo seznanjeni s pogoji, merili in ostalo vsebino razpisne dokumentacije za navedeno javno naročilo ter jih v celoti sprejemamo.

S podpisom tega obrazca dajemo uradno soglasje, da Nacionalni inštitut za javno zdravje v zvezi z oddajo tega javnega naročila pridobi podatke za preveritev ponudbe v skladu z 89. Členom ZJN-3 v enotnem informacijskem sistemu – eDosje iz devetega odstavka 77. Člena ZJN-3.

S podpisom tega obrazca podpisujem ponudbo kot celoto.

Podpisnik v imenu udeleženca:

**V/na** \_\_\_\_\_, **dne** \_\_\_\_\_

**Ime in priimek:**

**Podpis:**