

Številka: 461-E-DeS-564/19

Datum: 8. 5. 2019

**ZADEVA: Dopolnitev in sprememba dokumentacije v zvezi z oddajo naročila male vrednosti**

Na podlagi točke 1.4 Navodil ponudnikom za izdelavo ponudbe za javno naročilo »IZDELAVA PROJEKTNE DOKUMENTACIJE ZA PRESELITEV ODDELKA ZA KOŽNE IN SPOLNE BOLEZNI V UKC MARIBOR«, objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 10. 4. 2019, številka objave JN002159/2019-W01, naročnik dopolnjuje oz. spreminja dokumentacijo v zvezi z oddajo naročila male vrednosti, kot sledi:

1. Naročnik je v dokumentaciji v zvezi z oddajo naročila male vrednosti oz. v obrazcih referenčnih potrdil navedel, da morajo izvedena GOI dela, ki se nanašajo na izdelano projektno dokumentacijo presegati 1.500.000,00 oz. 1.000.000,00 EUR brez DDV.

Naročnik dopušča, v primeru da je izvajalec izdelal projektno dokumentacijo, GOI dela pa še niso bila izvedena, da se upošteva ocenjena vrednost GOI del, ki morajo presegati 1.500.000,00 oz. 1.000.000,00 EUR brez DDV.

Naročnik prilaga popravljene obrazce referenčnih potrdil (OBR-4.1-popravek, OBR-4.2-popravek, OBR-4.3-popravek, OBR-4.4-popravek in OBR-4.5-popravek). Ponudniki lahko predložijo ali obrazce referenčnih potrdil (OBR-4.1, OBR-4.2, OBR-4.3, OBR-4.4 in OBR-4.5) ali obrazce referenčnih potrdil (OBR-4.1-popravek, OBR-4.2-popravek, OBR-4.3-popravek, OBR-4.4-popravek in OBR-4.5-popravek). Naročnik bo upošteval vsa referenčna potrdila.

2. Naročnik podaljšuje rok za oddajo ponudb do 15. 5. 2019 do 12:00 ure. Odpiranje ponudb bo potekalo avtomatično v informacijskem sistemu e-JN dne 15. 5. 2019 in se bo začelo ob 12:05 uri.

Popravek je sestavni del dokumentacije v zvezi z oddajo naročila male vrednosti.

Hvala na razumevanju in lep pozdrav!

Objavljeno na:

- Portalu javnih naročil (<http://www.enarocanje.si>),
- Spletni strani naročnika (<http://www.ukc-mb.si/obvestila/javna-narocila/aktualna-jn/>).

Priloga:

- Obrazec referenčnega potrdila (OBR-4.1-popravek),
- Obrazec referenčnega potrdila (OBR-4.2-popravek),
- Obrazec referenčnega potrdila (OBR-4.3-popravek),
- Obrazec referenčnega potrdila (OBR-4.4-popravek),
- Obrazec referenčnega potrdila (OBR-4.5-popravek).

OSEBA JAVNEGA ALI ZASEBNEGA PRAVA:

Naziv: .....

Naslov: .....

Matična številka: .....

Davčna številka: .....

Na prošnjo ponudnika .....  
(naziv in naslov ponudnika)

za oddajo ponudbe za javno naročilo: IZDELAVA PROJEKTNE DOKUMENTACIJE ZA PRESELITEV ODDELKA ZA KOŽNE IN SPOLNE BOLEZNI V UKC MARIBOR, objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 10. 4. 2019, številka objave JN002159/2019- W01, izdajamo za potrebe Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor naslednje

## REFERENČNO POTRDILO

Pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujemo, da je ponudnik:

Naziv: .....

Naslov: .....

Matična številka: .....

Davčna številka: .....

kot glavni izvajalec ali partner v skupnem nastopanju izdelal projektno dokumentacijo za fazo PZI prenove objekta (klasifikacija objekta pod šifro CC-SI 1264) in sicer za sledeč projekt: .....  
(vpiše se naziv projekta).

Ponudnik je predal končano projektno dokumentacijo dne ..... (vpiše se datum izvedbe oz. primopredaje).

Skupna ocenjena vrednost gradbenih, obrtniških in instalacijska del je presegla vrednost 1,500.000,00 EUR brez DDV.

Prav tako potrjujemo, da so bile vse pogodbene obveznosti izvedene strokovno in kvalitetno.

V kolikor bi želeli dodatne informacije je kontaktna oseba:

....., telefon: .....  
e-mail: .....

Potrdilo se lahko uporablja izključno za potrebe zgoraj navedenega postopka javnega naročila.

Kraj: .....

Datum: .....

Žig

Podpis odgovorne osebe:

.....

**Navodilo:** Obrazec mora biti izpolnjen, datiran, žigosan in podpisan s strani osebe javnega ali zasebnega prava.

UKC Maribor

*Izdelava projektne dokumentacije za preselitev  
Oddelka za kožne in spolne bolezni v UKC Maribor*

OSEBA JAVNEGA ALI ZASEBNEGA PRAVA:

Naziv: .....

Naslov: .....

Matična številka: .....

Davčna številka: .....

Na prošnjo ponudnika .....  
(naziv in naslov ponudnika)

za oddajo ponudbe za javno naročilo: IZDELAVA PROJEKTNE DOKUMENTACIJE ZA PRESELITEV ODDELKA ZA KOŽNE IN SPOLNE BOLEZNI V UKC MARIBOR, objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 10. 4. 2019, številka objave JN002159/2019- W01, izdajamo za potrebe Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor naslednje

## REFERENČNO POTRDILO

Pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujemo, da je vodja projekta:

Ime: .....

Priimek: .....

Identifikacijska številka v imeniku IZS / ZAPS: .....

kot odgovorni vodja projekta izdelal projektno dokumentacijo za fazo PZI prenove objekta (klasifikacija objekta pod šifro CC-SI 1264) in sicer za sledeč projekt: .....  
(vpiše se naziv projekta ter faza projektiranja).

Projektna dokumentacija je končana dne ..... (vpiše se datum izvedbe oz. primopredaje).

Skupna ocenjena vrednost gradbenih,, obrtniških in instalacijska del je presegla vrednost 1,500.000,00 EUR brez DDV.

Prav tako potrjujemo, da so bile vse pogodbene obveznosti izvedene strokovno in kvalitetno.

V kolikor bi želeli dodatne informacije je kontaktna oseba:

....., telefon: .....  
e-mail: .....

Potrdilo se lahko uporablja izključno za potrebe zgoraj navedenega postopka javnega naročila.

Kraj: .....

Datum: .....

Žig

Podpis odgovorne osebe:

.....

**Navodilo:** Obrazec mora biti izpolnjen, datiran, žigosan in podpisan s strani osebe javnega ali zasebnega prava.

OSEBA JAVNEGA ALI ZASEBNEGA PRAVA:

Naziv: .....

Naslov: .....

Matična številka: .....

Davčna številka: .....

Na prošnjo ponudnika .....  
(naziv in naslov ponudnika)

za oddajo ponudbe za javno naročilo: IZDELAVA PROJEKTNE DOKUMENTACIJE ZA PRESELITEV ODDELKA ZA KOŽNE IN SPOLNE BOLEZNI V UKC MARIBOR, objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 10. 4. 2019, številka objave JN002159/2019- W01, izdajamo za potrebe Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor naslednje

## REFERENČNO POTRDILO

Pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujemo, da je odgovorni projektant načrtov arhitekture:

Ime: .....

Priimek: .....

Identifikacijska številka v imeniku IZS / ZAPS: .....

kot odgovorni projektant načrtov arhitekture izdelal projektno dokumentacijo za fazo PZI prenove objekta (klasifikacija objekta pod šifro CC-SI 1264) in sicer za sledeč projekt: .....  
(vpiše se naziv projekta ter faza projektiranja).

Projektna dokumentacija je končana dne ..... (vpiše se datum izvedbe oz. primopredaje).

Skupna ocenjena vrednost gradbenih, obrtniških in instalacijska del je presegla vrednost 1,500.000,00 EUR brez DDV.

Prav tako potrjujemo, da so bile vse pogodbene obveznosti izvedene strokovno in kvalitetno.

V kolikor bi želeli dodatne informacije je kontaktna oseba:

....., telefon: .....  
e-mail: .....

Potrdilo se lahko uporablja izključno za potrebe zgoraj navedenega postopka javnega naročila.

Kraj: .....

Datum: .....

Žig

Podpis odgovorne osebe:

.....

**Navodilo:** Obrazec mora biti izpolnjen, datiran, žigosan in podpisan s strani osebe javnega ali zasebnega prava.

UKC Maribor

Izdelava projektne dokumentacije za preselitev  
Oddelka za kožne in spolne bolezni v UKC Maribor

OSEBA JAVNEGA ALI ZASEBNEGA PRAVA:

Naziv: .....

Naslov: .....

Matična številka: .....

Davčna številka: .....

Na prošnjo ponudnika .....  
(naziv in naslov ponudnika)

za oddajo ponudbe za javno naročilo: IZDELAVA PROJEKTNE DOKUMENTACIJE ZA PRESELITEV ODDELKA ZA KOŽNE IN SPOLNE BOLEZNI V UKC MARIBOR, objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 10. 4. 2019, številka objave JN002159/2019- W01, izdajamo za potrebe Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor naslednje

## REFERENČNO POTRDILO

Pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujemo, da je odgovorni projektant načrtov električnih instalacij in električne opreme:

Ime: .....

Priimek: .....

Identifikacijska številka v imeniku IZS / ZAPS: .....

kot odgovorni projektant načrtov električnih instalacij in električne opreme izdelal projektno dokumentacijo za fazo PZI prenove objekta (klasifikacija objekta pod šifro CC-SI 1264) in sicer za sledeč projekt: .....  
(vpiše se naziv projekta ter faza projektiranja).

Projektna dokumentacija je končana dne ..... (vpiše se datum izvedbe oz. primopredaje).

Skupna ocenjena vrednost gradbenih, obrtniških in instalacijska del je presegla vrednost 1,000.000,00 EUR brez DDV.

Prav tako potrjujemo, da so bile vse pogodbene obveznosti izvedene strokovno in kvalitetno.

V kolikor bi želeli dodatne informacije je kontaktna oseba:

....., telefon: .....  
e-mail: .....

Potrdilo se lahko uporablja izključno za potrebe zgoraj navedenega postopka javnega naročila.

Kraj: .....

Datum: .....

Žig

Podpis odgovorne osebe:

.....

**Navodilo:** Obrazec mora biti izpolnjen, datiran, žigosan in podpisan s strani osebe javnega ali zasebnega prava.

UKC Maribor

Izdelava projektne dokumentacije za preselitev  
Oddelka za kožne in spolne bolezni v UKC Maribor

OSEBA JAVNEGA ALI ZASEBNEGA PRAVA:

Naziv: .....

Naslov: .....

Matična številka: .....

Davčna številka: .....

Na prošnjo ponudnika .....  
(naziv in naslov ponudnika)

za oddajo ponudbe za javno naročilo: IZDELAVA PROJEKTNE DOKUMENTACIJE ZA PRESELITEV ODDELKA ZA KOŽNE IN SPOLNE BOLEZNI V UKC MARIBOR, objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 10. 4. 2019, številka objave JN002159/2019- W01, izdajamo za potrebe Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor naslednje

## REFERENČNO POTRDILO

Pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujemo, da je odgovorni projektant načrtov strojnih instalacij in strojne opreme:

Ime: .....

Priimek: .....

Identifikacijska številka v imeniku IZS / ZAPS: .....

kot odgovorni projektant načrtov strojnih instalacij in strojne opreme izdelal projektno dokumentacijo za fazo PZI prenove objekta (klasifikacija objekta pod šifro CC-SI 1264) in sicer za sledeč projekt: .....  
(vpiše se naziv projekta ter faza projektiranja).

Projektna dokumentacija je končana dne ..... (vpiše se datum izvedbe oz. primopredaje).

Skupna ocenjena vrednost gradbenih, obrtniških in instalacijska del je presegla vrednost 1,000.000,00 EUR brez DDV.

Prav tako potrjujemo, da so bile vse pogodbene obveznosti izvedene strokovno in kvalitetno.

V kolikor bi želeli dodatne informacije je kontaktna oseba:

....., telefon: .....  
e-mail: .....

Potrdilo se lahko uporablja izključno za potrebe zgoraj navedenega postopka javnega naročila.

Kraj: .....

Datum: .....

Žig

Podpis odgovorne osebe:

.....

**Navodilo:** Obrazec mora biti izpolnjen, datiran, žigosan in podpisan s strani osebe javnega ali zasebnega prava.

UKC Maribor

Izdelava projektne dokumentacije za preselitev  
Oddelka za kožne in spolne bolezni v UKC Maribor