|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Zaporedna številka javnega naročila: | **JNMV-0259/2012-NAR** |
| Datum: | **14.3.2012** |

# POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Ponudnik: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Predmet javnega naročila: **NEZGODNO ZAVAROVANJE OBČINSKIH REDARJEV IN INŠPEKTORJEV**

Vrsta postopka: **evidenčni postopek**

Rok za predložitev ponudb je do 23.03.2012

Naročnik vabi vse zainteresirane in usposobljene ponudnike, da skladno z razpisnimi pogoji oddajo svojo ponudbo.

**Navodila za izdelavo ponudbe:**

1. Zbiranje ponudb se izvaja po Pravilniku o oddaji javnih naročil, za katera se ZJN-2 ne uporablja.
2. Ponudnik mora izdelati ponudbo in ostalo dokumentacijo, ki se nanaša na ponudbo v slovenskem jeziku, cene pa morajo biti izražene v eurih.
3. Predračun mora vsebovati vse stroške, popuste, rabate in davek na dodano vrednost.
4. Ponudba mora biti veljavna do **15. 5. 2012**
5. Rok plačila je **30. dan** in začne teči naslednji dan od dneva prejema pravilno izstavljenega računa. Lokacija prevzema/izvedbe: **Na naslov naročnika.**
6. Ponudnik lahko dobi podrobne informacije o pripravi ponudbe na naslovu naročnika, kontaktna oseba **Karmen PRELOVŠEK.**
7. Načini oddaje ponudb:

Pisno na naslov: MESTNA OBČINA VELENJE, Titov trg 1, 3320 VELENJE, sprejemna pisarna MOV, soba št. 10, ki se nahaja v kletni etaži Mestne občine Velenje, ali na e-naslov: [karmen.prelovsek@velenje.si](mailto:karmen.prelovsek@velenje.si)

Pripravil skrbnik JN: Karmen PRELOVŠEK

Vodja JN: Sonja GLAŽER

**Specifikacija – predračun naročila:**

Kratek opis naročila:

Dodatno nezgodno zavarovanje občinskih redarjev in inšpektorjev: Število zavarovancev 12

**Zavarovanje bo sklenjeno za obdobje enega leta.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAVAROVALNA VSOTA** | | **PREMIJA** | |
|  | **Zavarovalna vsota za zavarovanca** | **Premija za zavarovanca** |  |
| **Smrt zaradi nezgode** | **21.000,00 €** | **Število zavarovanih oseb** | **12** |
| **Trajanje invalidnosti** | **42.000,00 €** | **Skupna premija** |  |
| **Dnevno nadomestilo zaradi nezgode** | **15,00 €** | **Davek** |  |
| **Dnevno nadomestilo za zdravljenje v bolnišnici zaradi nezgode** | **8,00 €** | **Skupna premija z davkom** |  |

Ponudnik:

Dne: