Priloga št. 9

IZJAVA O KADROVSKI SPOSOBNOSTI IN TEHNIČNI USPOSOBLJENOSTI

V zvezi z javnim naročilom **okolju prijazne storitve čiščenja prostorov in opreme**

gospodarski subjekt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavlja:

* da razpolaga z zadostnimi tehničnimi in kadrovskimi zmogljivostmi, potrebnimi za izvedbo tega javnega naročila. To pomeni, da bo imel na razpolago zadostne kadrovske in tehnične zmogljivosti s katerimi bomo zagotovili strokovno, kvalitetno in pravočasno izvedbo storitev, ki so predmet naročila v skladu z zahtevami naročnika, dokumentacijo v zvezi z oddajo javnega naročila in našo ponudbo;
* da bo imel usposobljene zaposlene za izvajanje storitev in sicer, da bodo delavci (izvajalci čiščenja) seznanjeni z načini čiščenja, z vzdrževanjem higiene prostorov, higiene rok in uporabo rokavic, s pripravo in uporabo čistil in razkužil, z uporabo osebne zaščite pri delu ter imeli opravljen preizkus iz varstvo pri delu;
* da so mu poznane in jasne vse zahteve naročnika, ki jih je opredelil v Seznamu zahtevanih storitev čiščenja prostorov in opreme in da jih je sposoben izvajati najmanj v obsegu, ki ga je navedel naročnik;
* da bo imel za izvajanje vodenja in nadzora nad izvajanjem storitev vsaj 1 osebo s strokovno izobrazbo vsaj raven 7 (raven izobrazbe po Slovenskem ogrodju kvalifikacij), smer sanitarni inženir, z najmanj eno leto delovnih izkušenj s področja vodenja in nadziranja procesov čiščenja;
* da bo v primeru, da bo kateri od članov osebja začasno ali trajno odsoten, pravočasno priskrbel zamenjavo tako, da bo dnevno prisotnih ustrezno število delavcev, ki bo lahko izvedlo pogodbene obveznosti, ne glede na redne dopuste in bolniške ter druge odsotnosti.

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

Podpis zakonitega zastopnika

gospodarskega subjekta

***Ponudniku izjave ni potrebno podpisati, naročnik bo štel, da izjavo ponudnik potrdi s tem, ko odda ponudbo.***

V kolikor ponudnik zgornje pogoje ne izpolnjuje v celoti sam, obrazec izpolni in podpiše **tudi partner, podizvajalec** ali drug gospodarski subjekt (obrazec se fotokopira). Te podpisane obrazce nato ponudnik predloži/naloži v informacijski sistem e-JN, razdelek »Druge priloge«.

***Obrazec se naloži v informacijski sistem e-JN, razdelek »Druge priloge«.***