# KAPACITETE IN REFERENCE PONUDNIKA / KONZORCIJA

**PONUDNIK:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv podjetja)

**OBMOČJE AAN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navedite območje za katero oddajate kapacitete)

1. **Podatki o kapaciteti ponudnika / konzorcija za izvedbo gradbenih in montažnih del**

Ponudnik / konzorcij navede kapaciteto za gradbena in montažna dela ter za gradnjo priključkov, ki jo lahko **zagotavlja SOČASNO na mesečni ravni**. Navedite razpoložljive ekipe, ki jih lahko zagotavljate za izvedbo projekta.

GRADBENA DELA

|  |
| --- |
| Kapaciteta v kilometrih tras na mesec, ki jo je ponudnik/konzorcij pripravljen zagotoviti za **gradbena dela** |
|  |
| Število sočasnih ekip, ki jih je ponudnik/konzorcij pripravljen zagotoviti za **gradbena dela**  |
|  |
| Opis ekipe |
|  |

MONTAŽNA DELA

|  |
| --- |
| Kapaciteta v kilometrih tras na mesec, ki jo je ponudnik/konzorcij pripravljen zagotoviti za **montažna dela** |
|  |
| Število sočasnih ekip, ki jih je ponudnik/konzorcij pripravljen zagotoviti za **montažna dela**  |
|  |
| Opis ekipe |
|  |

HIŠNA INŠTALACIJA\*

|  |
| --- |
| Število ekip, ki jih je ponudnik/konzorcij pripravljen zagotoviti za sočasne izvedbe **hišnih inštalacij pri končnem naročniku** |
|  |
| Opis ekipe |
|  |

\***Hišna inštalacija** obsega optični kabel (4 vlakna) od zadnje razcepne spojke do mesta optične priključne doze v prostorih končnega naročnika, optično priključno dozo, optično povezovalno vrvico (patchcord) med priključno dozo in ONT-om in vsa dela, ki so potrebna za njihovo montažo (polaganje kabla, montaža optične priključne doze, zvar 1 optičnega vlakna v optični priključni dozi in zvar 1 optičnega vlakna v zadnji razcepni spojki, montažo in priklop ONT-a ter izgradnjo inštalacije v prostorih končnega naročnika do 10 m dolžine znotraj stavbe in 2 preboja sten/stropa).

1. **Kapacitete in reference ponudnika / konzorcija za administrativno vodenje projekta**

|  |
| --- |
| Opišite ekipo za vodenje projekta, navedite število ljudi, ki bodo vključeni ter opišite njihove kvalifikacije in reference |
|  |

1. **Reference ponudnika / konzorcija s področja nizkih gradenj oz. telekomunikacijskih omrežij**

Navedite reference ponudnika / konzorcija pri izvedbi projektov nizkih gradenj oz. telekomunikacijskih omrežij. Za vsak izveden projekt izpolnite svojo tabelo. Po potrebi tabelo kopirajte in dodajte reference.

Referenca 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik (ali član konzorcija)** |   |
| **Naziv projekta** |   |
| **Naročnik projekta** |  |
| **Datum izvedbe** |  |
| **Okvirna vrednost projekta** |  |
| **Opis izvedenih del** |  |
| **Kontakt osebe na strani potrjevalca reference**(ime, priimek, telefon in/ali e-pošta) |  |

Referenca 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik (ali član konzorcija)** |   |
| **Naziv projekta** |   |
| **Naročnik projekta** |  |
| **Datum izvedbe** |  |
| **Okvirna vrednost projekta** |  |
| **Opis izvedenih del** |  |
| **Kontakt osebe na strani potrjevalca reference**(ime, priimek, telefon in/ali e-pošta) |  |

Referenca 3

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik (ali član konzorcija)** |   |
| **Naziv projekta** |   |
| **Naročnik projekta** |  |
| **Datum izvedbe** |  |
| **Okvirna vrednost projekta** |  |
| **Opis izvedenih del** |  |
| **Kontakt osebe na strani potrjevalca reference**(ime, priimek, telefon in/ali e-pošta) |  |

Referenca 4

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik (ali član konzorcija)** |   |
| **Naziv projekta** |   |
| **Naročnik projekta** |  |
| **Datum izvedbe** |  |
| **Okvirna vrednost projekta** |  |
| **Opis izvedenih del** |  |
| **Kontakt osebe na strani potrjevalca reference**(ime, priimek, telefon in/ali e-pošta) |  |

Referenca 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik (ali član konzorcija)** |   |
| **Naziv projekta** |   |
| **Naročnik projekta** |  |
| **Datum izvedbe** |  |
| **Okvirna vrednost projekta** |  |
| **Opis izvedenih del** |  |
| **Kontakt osebe na strani potrjevalca reference**(ime, priimek, telefon in/ali e-pošta) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj: |  |  | Ime in priimek odgovorne osebe: |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum: |  |  | Podpis in žig: |  |