

## ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE PRAVNIH OSEB

| Javno naročilo  |  |
|---|--|
| <b>Naročnik</b>                                       | <b>NIJZ<br/>Trubarjeva cesta 2<br/>1000 LJUBLJANA</b>  |
| <b>Oznaka javnega naročila</b>                        | <b>49K070621</b>   |
| <b>Predmet javnega naročila</b>                       | <b>Vzdrževanje Evidence uporabnikov eZdravja (III.)</b>  |
| Podatki o gospodarskem subjektu                       |  |
| <b>Polno ime gospodarskega subjekta</b>               |  |
| <b>Sedež gospodarskega subjekta</b>                   |  |
| <b>Občina sedeža gospodarskega subjekta</b>           |  |
| <b>Matična številka sedeža gospodarskega subjekta</b> |  |
| <b>Namen izdaje potrdila</b>                          | Preverjanje izpolnjevanja pogojev iz 75. člena ZJN-3 v postopku oddaje zgoraj navedenega javnega naročila. |

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščen naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence pravnih oseb pristojnega organa.

Pooblastitelj:

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

Ime in priimek:

Podpis in žig:

## ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE FIZIČNIH OSEB

| Javno naročilo                                |  |  |
|---|--|--|
| <b>Naročnik</b>                               | <b>NIJZ<br/>Trubarjeva cesta 2<br/>1000 LJUBLJANA</b>  |  |
| <b>Oznaka javnega naročila</b>                | <b>49K070621</b>   |  |
| <b>Predmet javnega naročila</b>               | <b>Vzdrževanje Evidence uporabnikov eZdravja (III.)</b>  |  |
| Podatki o fizični osebi                       |  |  |
| <b>EMŠO</b>                                   |  |  |
| <b>Ime in priimek</b>                         |  |  |
| <b>Datum in kraj rojstva</b>                  |  |  |
| <b>Občina rojstva</b>                         |  |  |
| <b>Stalno/začasno bivališče</b>               | <b>Ulica in hišna številka</b>   |  |
|   | <b>Poštna številka in pošta</b>  |  |
| <b>Državljanstvo</b>                          |  |  |
| <b>Moje prejšnje osebno ime se je glasilo</b> |  |  |
| <b>Namen izdaje potrdila</b>                  | Preverjanje izpolnjevanja pogojev iz 75. člena ZJN-3 v postopku oddaje zgoraj navedenega javnega naročila. |  |

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščen naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb pristojnega organa.

Pooblastitelj:

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

Ime in priimek:

Podpis:

\* izpolniti za gospodarski subjekt in vse osebe, ki so: člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem. Obrazec izpolnijo: ponudnik, partnerji in podizvajalci.