

ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE PRAVNIH OSEB

| Javno naročilo | |
|---|--|
| Naročnik | NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA |
| Oznaka javnega naročila | 65K230721 |
| Predmet javnega naročila | Izvajanje storitve nacionalnega klicnega centra v sklopu nacionalnega razpisa za izboljševanje dostopnosti do zdravstvenih storitev |
| Podatki o gospodarskem subjektu | |
| Polno ime gospodarskega subjekta | |
| Sedež gospodarskega subjekta | |
| Občina sedeža gospodarskega subjekta | |
| Matična številka sedeža gospodarskega subjekta | |
| Namen izdaje potrdila | 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 | | |
|---|--|--|
| Naročnik | NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA | |
| Oznaka javnega naročila | 65K230721 | |
| Predmet javnega naročila | Izvajanje storitve nacionalnega klicnega centra v sklopu nacionalnega razpisa za izboljševanje dostopnosti do zdravstvenih storitev | |
| Podatki o fizični osebi | | |
| EMŠO | | |
| Ime in priimek | | |
| Datum in kraj rojstva | | |
| Občina rojstva | | |
| Stalno/začasno bivališče | Ulica in hišna številka | |
| | Poštna številka in pošta | |
| Državljanstvo | | |
| Moje prejšnje osebno ime se je glasilo | | |
| Namen izdaje potrdila | 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.