

## POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE ZA PRAVNE IN FIZIČNE OSEBE

| Javno naročilo   |   |
|------------------|---|
| <b>Naročnik</b>  | <b>Nacionalni inštitut za javno zdravje<br/>Trubarjeva cesta 2<br/>1000 Ljubljana</b> |
| <b>Oznaka</b>    | <b>41K210518</b>  |
| <b>Ime posla</b> | <b>Nakup Predictive Solutions IMAGO 5 / nadgradnja SPSS</b>                           |

### ZA PRAVNE OSEBE\*

(naziv pooblastitelja) pooblašчам Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila št. 4301-12/18-1/172, katerega predmet je »**Nakup Predictive Solutions IMAGO 5 / nadgradnja SPSS**« v Kazenski evidenci RS/ /pooblastitelj navede evidenco, v kolikor ne gre za Kazensko evidenco RS/ pridobi potrdilo iz predmetne evidence;

Podatki o pravni osebi:

Polno ime podjetja:

Sedež podjetja:

Občina sedeža podjetja:

Številka vpisa v sodni register (št. vložka):

Matična številka podjetja:

Datum:

Žig in podpis pooblaščene osebe

| Javno naročilo   |   |
|------------------|---|
| <b>Naročnik</b>  | <b>Nacionalni inštitut za javno zdravje<br/>Trubarjeva cesta 2<br/>1000 Ljubljana</b> |
| <b>Oznaka</b>    | <b>41K210518</b>  |
| <b>Ime posla</b> | <b>Nakup Predictive Solutions IMAGO 5 / nadgradnja SPSS</b>                           |

**ZA FIZIČNE OSEBE\***

*/naziv pooblastitelja/* pooblaščam Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila št. 4301-12/18-1/172, katerega predmet je »**Nakup Predictive Solutions IMAGO 5 / nadgradnja SPSS**« iz kazenske evidence RS pridobi potrdilo iz predmetne evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

Ime in priimek: EMŠO:

Kraj rojstva: Občina rojstva:

Naslov stalnega/začasnega bivališča:

- (ulica in hišna številka):
- (poštna številka in pošta):

Državljanstvo:

Moje prejšnje osebno ime se je glasilo:

Podpisnik (pooblastitelj)

Ime in priimek:

Podpis:

Datum:

\* 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.