

## ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE PRAVNIH OSEB

Javno naročilo	
<b>Naročnik</b>	<b>NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA</b>
<b>Oznaka javnega naročila</b>	<b>16K120219</b>
<b>Predmet javnega naročila</b>	<b>Vzdrževanje za Oracle zbirko podatkov za eZdravje</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 Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA</b>	
<b>Oznaka javnega naročila</b>	<b>16K120219</b>	
<b>Predmet javnega naročila</b>	<b>Vzdrževanje za Oracle zbirko podatkov za eZdravje</b>	
Podatki o fizični osebi		
<b>EMŠO</b>		
<b>Ime in priimek</b>		
<b>Datum rojstva</b>		
<b>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.