

## IZJAVA O ODSOTNOSTI OSEBNIH POVEZAV

### PODATKI O EVIDENČNEM NAROČILU

<b>Evidenčno naročilo</b>	
<b>Naročnik</b>	<b>Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica Ulica padlih borcev 13A 5290 Šempeter pri Gorici</b>
<b>Oznaka evidenčnega naročila</b>	<b>273-10/2022-1</b>
<b>Predmet evidenčnega naročila</b>	<b>ŠPRANJSKA SVETILKA</b>

Ime in priimek (odgovorna oseba ponudnika): \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

v postopku oddaje evidenčnega naročila »**ŠPRANJSKA SVETILKA**«, naročnika **Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica**, kot gospodarski subjekt (s.p.) ali odgovorna oseba gospodarskega subjekta:

Naziv: \_\_\_\_\_

Poslovni naslov: \_\_\_\_\_

Matična št.: \_\_\_\_\_

izjavljam, da navedeni gospodarski subjekt ni/nisem povezan s funkcionarjem naročnika in po mojem vedenju ni/nisem povezan z družinskim članom funkcionarja naročnika na način, da bi bil funkcionar naročnika ali družinski član funkcionarja naročnika v gospodarskem subjektu:

- udeležen kot poslovođa, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali
- neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.

V/na _____, dne _____		
<b>Zastopnik/prokurist (ime in priimek)</b>	<b>Podpis</b>	<b>Žig</b>