**IZJAVA/PODATKI O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA**

ter o gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s ponudnikom (šesti odstavek 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije, Uradni list RS, št. 69/2011).

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **200-8/2022** |
| **Predmet javnega naročila** | **MP za mikrokirurgijo in OP malih kosti roke**Sklop 1 MP za mikrokirurgijo-Shaver, JR 1489-1 Sklop 2 MP za mikrokirurgijo-ostalo, JR 1489-2Sklop 3 MP za OP malih kosti roke-zapestje 1, JR 1489-3Sklop 4 MP za OP malih kosti roke-distalni radius, JR 1489-4Sklop 5 MP za OP malih kosti roke-vijaki,plošče roka, JR 1489-5Sklop 6 MP za OP malih kosti roke-zapestje 2, JR 1489-6Sklop 7 MP za OP malih kosti roke-zun.fiksator za dist.radius, JR 1489-7Sklop 8 MP za OP malih kosti roke-ostalo, JR 1489-8 |
| **Podatki o pravni osebi – ponudniku** |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |       |
| **Sedež ponudnika** |       |
| **Občina sedeža ponudnika** |       |
| **Številka vpisa v sodni register (št. vložka)** |       |
| **Matična številka podjetja** |       |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeleženi naslednji subjekti (fizične in pravne osebe):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Ime in priimek/Naziv:** | **Naslov stalnega bivališča/Sedež:** | **Delež lastništva v %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **....** |  |  |  |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so skladno z določbami zakona, ki ureja gospodarske družbe, povezane družbe z zgoraj navedenim ponudnikom, naslednji gospodarski subjekti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Naziv** | **Sedež** | **Matična številka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

*\*V primeru, da ponudnik ne bo izpolnil zgornje tabele, bo naročnik štel, da ponudnik izjavlja, da nima povezanih družb.*

Če ponudnik predloži lažno izjavo oziroma da neresnične podatke o navedenih dejstvih, ima to za posledico ničnost pogodbe/okvirnega sporazuma.

|  |
| --- |
| V/na      , dne       |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |