**ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE PRAVNIH OSEB**

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | 200-41/2022 |
| **Predmet javnega naročila** | **Laboratorijski material** Sklop 1: Lab.mat.-URINI,BLATO,PRIBOR; šifra JR 1507-1Sklop 2: Lab.mat.-HEMOSTAZA; šifra JR 1507-2Sklop 3: Lab. mat.-Elektroforeza; šifra JR 1507-3Sklop 4: Lab.mat.-IMUNOLOGIJA I; šifra JR 1507-4Sklop 5: Lab.mat.-IMUNOLOGIJA II; šifra JR 1507-5Sklop 6: Lab.mat.-BIOKEMIJA I, šifra JR 1507-6Sklop 7: Lab.mat.-SEDIMENTACIJA; šifra JR 1507-7Sklop 8: Lab.mat.-Presejalni testi alergij; šifra JR 1507-8Sklop 9: Lab.mat.-Standardi; šifra JR 1507-9Sklop 10: Lab.mat.-HbA1c, šifra JR 1507-10. |
| **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, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence pravnih oseb pristojnega organa.

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

**ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE FIZIČNIH OSEB**

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | 200-41/2022 |
| **Predmet javnega naročila** | **Laboratorijski material** Sklop 1: Lab.mat.-URINI,BLATO,PRIBOR; šifra JR 1507-1Sklop 2: Lab.mat.-HEMOSTAZA; šifra JR 1507-2Sklop 3: Lab. mat.-Elektroforeza; šifra JR 1507-3Sklop 4: Lab.mat.-IMUNOLOGIJA I; šifra JR 1507-4Sklop 5: Lab.mat.-IMUNOLOGIJA II; šifra JR 1507-5Sklop 6: Lab.mat.-BIOKEMIJA I, šifra JR 1507-6Sklop 7: Lab.mat.-SEDIMENTACIJA; šifra JR 1507-7Sklop 8: Lab.mat.-Presejalni testi alergij; šifra JR 1507-8Sklop 9: Lab.mat.-Standardi; šifra JR 1507-9Sklop 10: Lab.mat.-HbA1c, šifra JR 1507-10. |
| **Podatki o fizični osebi** |
| **EMŠO** |  |
| **Ime in priimek** |  |
| **Datum rojstva** |  |
| **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, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb pristojnega organa.

|  |
| --- |
| **V/na** **dne,**  |
|  |  |
| **Pooblastitelj (ime in priimek)** | **Podpis** |
|  |  |