**IZJAVA O ODSOTNOSTI OSEBNIH POVEZAV**

**PODATKI O JAVNEM NAROČILU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **200-11/2023** |
| **Predmet javnega naročila** | **Plastična in rekonstruktivna kirurgija**  Sklop 1: Plast.in rekonstr.kirurgija-Shaver; Šifra JR: 1530-1  Sklop 2: Plast.in rekonstr.kirurgija-ostalo1; Šifra JR: 1530-2  Sklop 3: Plast.in rekonstr.kirurgija-zapestje 1; Šifra JR: 1530-3  Sklop 4: Plast.in rekonstr.kirurg.-distalni radiu; Šifra JR: 1530-4  Sklop 5: Plast.in rekonstr.kirurg.-vijaki,plošče; Šifra JR: 1530-5  Sklop 6: Plast.in rekonstr.kirurgija-zapestje 2; Šifra JR: 1530-6  Sklop 7: Plast.in rekonstr.kirurg.-zun.fiks.dist.; Šifra JR: 1530-7  Sklop 8: Plast.in rekonstr.kirurgija-ostalo2; Šifra JR: 1530-8  Sklop 9: Plast.in rekonstr.kirurg.-prsni vsadki1; Šifra JR: 1530-9  Sklop 10: Plast.in rekonstr.kirurg.-prsni vsadki2; Šifra JR: 1530-10  Sklop 11: Plast.in rekonstr.kirurg.-prsni vsadki3; Šifra JR: 1530-11  Sklop 12: Plast.in rekonstr.kirurg.-prsni vsadki4; Šifra JR: 1530-12 |

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

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

v postopku oddaje javnega naročila »**Plastična in rekonstruktivna kirurgija**«, 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 (oziroma kot s.p. nisem) povezan s funkcionarjem naročnika in po mojem vedenju ni (oziroma kot s.p. nisem) nisem povezan z družinskim članom funkcionarja naročnika na način, da bi bil funkcionar naročnika ali družinski član funkcionarja naročnika v gospodarskem subjektu:

* udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali
* neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.

*Izjavo poda ena od odgovornih oseb ponudnika.*

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