**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, 158/2020, 3/2022).

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **260-21/2024** |
| **Predmet javnega naročila** | **Stoli**Sklop 1: Pisarniški stol – vrtiljak brez naslonov za roke 61 kosSklop 2: Pisarniški stol – vrtiljak z naslonom za roke 67 kosSklop 3: Direktorski stol - 3 kosSklop 4: Klopi za čakalnico - 18 kosSklop 5: Konferenčni stol - 50 kosSklop 6: Lesen stol za paciente - 9 kosSklop 7: Plastični stol bele barve za paciente – 30 kosSklop 8: Vrtljiv stol operacijski (jurček)- 20 kosSklop 9: Vrtljiv stol operacijski (jurček) z naslonom 4 kosSklop 10: Delovni stol za delo za visokimi delovnimi pulti z obročem za noge – 6 kos |
| **Podatki o pravni osebi – ponudniku** |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |       |
| **Sedež ponudnika**  |       |
| **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** |
|  |  |  |