**SEZNAM STROKOVNEGA KADRA**

(*izpolniti z vsemi zahtevanimi podatki (čitljivo!))*

**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** | **260-3/2024** |
| **Predmet javnega naročila** | **Fizično, tehnično in intervencijsko varovanje** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAP.ŠT.** | **IME, PRIIMEK** | **ZAPOSLEN PRI PONUDNIKU**  **(DA/NE)** | **IZOBRAZBA**  **(STOPNJA IN NAZIV IZOBRAZBE)** | **PRIDOBLJENA NACIONALNA POKLICNA KVALIFIKACIJA VARNOSTNIK**  **(DA/NE)** | **POOBLASTILO ZA GAŠENJE ZAČETNIH POŽAROV IN IZVAJANJA EVAKUACIJE**  **(DA/NE)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Odgovorna oseba naročnika** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |