**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** |
|  |  |  |