**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).

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | 200-31/2024 |
| **Predmet javnega naročila** | **Srčni spodbujevalniki in ostali MP**  Sklop 1 Impantabilne električne srčne naprave, elektrofiziologija in strukturni srčni posegi  Sklop 2 Oprema spodbujeval. - elektrode navadne  Sklop 3 Oprema spodbuj. - elektrode za MRI 1,5T  Sklop 4 Oprema spodbuj. - elektrode za MRI 3T  Sklop 5 Sistem za perkutano trombektomija pri pljučni emboliji  Sklop 6 Oprema spodbuj. - upogljivi stileti  Sklop 7 Oprema ICD - elektrode prekatne  Sklop 8 Oprema ICD - elektrode prekat. PRO MRI  Sklop 9 Oprema ICD - uvajalo CRT  Sklop 10 Snemalniki srčnega ritma - varianta A  Sklop 11 Pokrivala za zaščito pred razpršenim sevanjem |
| **Podatki o pravni osebi – ponudniku** | |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |  |
| **Sedež ponudnika** |  |
| **Občina sedeža ponudnika** |  |
| **Številka vpisa v sodni register (št. vložka)** |  |
| **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** |
|  |  |  |