**ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE PRAVNIH OSEB**

|  |
| --- |
| **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 posegiSklop 2 Oprema spodbujeval. - elektrode navadneSklop 3 Oprema spodbuj. - elektrode za MRI 1,5TSklop 4 Oprema spodbuj. - elektrode za MRI 3TSklop 5 Sistem za perkutano trombektomija pri pljučni emboliji Sklop 6 Oprema spodbuj. - upogljivi stiletiSklop 7 Oprema ICD - elektrode prekatneSklop 8 Oprema ICD - elektrode prekat. PRO MRISklop 9 Oprema ICD - uvajalo CRTSklop 10 Snemalniki srčnega ritma - varianta ASklop 11 Pokrivala za zaščito pred razpršenim sevanjem |
| **Podatki o gospodarskem subjektu** |
| **Polno ime gospodarskega subjekta** |  |
| **Sedež gospodarskega subjekta** |  |
| **Občina sedeža gospodarskega subjekta** |  |
| **Matična številka sedeža gospodarskega subjekta** |  |
| **Namen izdaje potrdila** | Preverjanje izpolnjevanja pogojev iz 75. člena ZJN-3 v postopku oddaje zgoraj navedenega javnega naročila. |

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence pravnih oseb pristojnega organa.

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

**ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE FIZIČNIH OSEB**

|  |
| --- |
| **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 posegiSklop 2 Oprema spodbujeval. - elektrode navadneSklop 3 Oprema spodbuj. - elektrode za MRI 1,5TSklop 4 Oprema spodbuj. - elektrode za MRI 3TSklop 5 Sistem za perkutano trombektomija pri pljučni emboliji Sklop 6 Oprema spodbuj. - upogljivi stiletiSklop 7 Oprema ICD - elektrode prekatneSklop 8 Oprema ICD - elektrode prekat. PRO MRISklop 9 Oprema ICD - uvajalo CRTSklop 10 Snemalniki srčnega ritma - varianta ASklop 11 Pokrivala za zaščito pred razpršenim sevanjem |
| **Podatki o fizični osebi** |
| **EMŠO** |  |
| **Ime in priimek** |  |
| **Datum rojstva** |  |
| **Kraj rojstva** |  |
| **Občina rojstva** |  |
| **Stalno/začasno bivališče** | **Ulica in hišna številka** |  |
| **Poštna številka in pošta** |  |
| **Državljanstvo** |  |
| **Moje prejšnje osebno ime se je glasilo** |  |
| **Namen izdaje potrdila** | Preverjanje izpolnjevanja pogojev iz 75. člena ZJN-3 v postopku oddaje zgoraj navedenega javnega naročila. |

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb pristojnega organa.

|  |
| --- |
| **V/na** **dne,**  |
|  |  |
| **Pooblastitelj (ime in priimek)** | **Podpis** |
|  |  |