

**OBR-REFERENČNI POSLI GOSPODARSKEGA SUBJEKTA – Klinični IS**

IZVAJALEC REFERENČNEGA POSILA	
NAROČNIK REFERENČNEGA POSILA	
NAZIV POSILA	
OPIS REFERENČNEGA POSILA	<p>Izvajalec referenčnega posla je v obdobju zadnjih sedem (7) let pred datumom objave tega javnega naročila (predpisano obdobje za IS NMP) začel in uspešno izvedel najmanj en projekt implementacije kliničnega informacijskega sistema, ki je vključeval:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• najmanj 100 uporabnikov;</li><li>• brezšivno sodelovanje večih zdravstvenih delavcev iz različnih zdravstvenih organizacij;</li><li>• možnost dostopa do podatkov v sistemu z uporabo standardov FHIR in openEHR;</li><li>• projekt je bil začel dne _____ in je bil uspešno zaključen dne _____;</li></ul> <p>DA / NE (ustrezno obkrožite)</p>
VREDNOST PROJEKTA v EUR brez DDV	
OSEBA NAROČNIKA, ki LAHKO POTRDI REFERENČNI POSEL	NAZIV: TEL: E-MAIL:
POTRDILO REFERENČNEGA NAROČNIKA	<p>S podpisom potrjujemo resničnost zgoraj navedenih podatkov in da je bil posel izveden kvalitetno ter pravočasno.</p> <p>Žig naročnika in podpis zakonitega zastopnika (ali pooblaščen osebe) naročnika:</p> <p>_____</p>