

IZJAVA/PODATKI O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA

vključno z udeležbo tihih družbenikov, 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. [45/2010](#), [26/2011](#), [30/2011](#) - skl. US, [43/2011](#)).

| Javno naročilo | |
|---|---|
| Naročnik | Nacionalni inštitut za javno zdravje Trubarjeva cesta 2 1000 Ljubljana |
| Oznaka javnega naročila | 121L081025 |
| Predmet javnega naročila | Prevozi zdravil |
| 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 udeležene naslednje pravne osebe, vključno z udeležbo tihih družbenikov:

| Št. | Naziv: | Sedež: |
|-----|--------|--------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| ... | | |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeležene naslednje fizične osebe:

| Št. | Ime in priimek | Naslov stalnega bivališča | Delež lastništva v % |
|-----|----------------|---------------------------|----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| ... | | | |

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 |
|-----|-------|-------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| ... | | | |

Ponudnik lahko vse zgoraj zahtevane podatke predloži tudi v elektronski obliki.

Če ponudnik predloži lažno izjavo oziroma da neresnične podatke o navedenih dejstvih, ima to za posledico ničnost pogodbe/okvirnega sporazuma.

Zakoniti zastopnik:

V/na , dne

Ime in priimek:

Podpis: