

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

vkjučno 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                                      |   |
|---|---|
| <b>Naročnik</b>                                     | <b>Nacionalni inštitut za javno zdravje<br/>Trubarjeva cesta 2<br/>1000 Ljubljana</b> |
| <b>Oznaka javnega naročila</b>                      | <b>125L101025</b>   |
| <b>Predmet javnega naročila</b>                     | <b>IZVEDBA 2. NACIONALNE RAZISKAVE<br/>ZDRAVSTVENE PISMENOSTI</b>                     |
| Podatki o pravni osebi – ponudniku                  |   |
| <b>Polno ime oz. naziv ponudnika</b>                |   |
| <b>Sedež ponudnika</b>                              |   |
| <b>Občina sedeža ponudnika</b>                      |   |
| <b>Številka vpisa v sodni register (št. vložka)</b> |   |
| <b>Matična številka podjetja</b>                    |   |

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: