

**PREVZEM ZAPRTEGA DELA DOKUMENTACIJE V ZVEZI Z ODDAJO JAVNEGA
NAROČILA**

za

»Zdravstveno zavarovanje Specialisti za zaposlene«

Ljubljana, november 2025

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek),
odgovorna oseba _____ (firma in sedež)
za podpis ponudbe in pogodbe v zvezi z javnim naročilom, pod materialno in kazensko
odgovornostjo v zvezi s prevzemom zaprtega dela dokumentacije v zvezi z oddajo javnega
naročila za »Zdravstveno zavarovanje Specialisti za zaposlene« izjavljam, da:

- imamo veljavno dovoljenje Agencije za zavarovalni nadzor za opravljanje zavarovalnih
poslov v Republiki Sloveniji za zavarovalne storitve, ki so predmet javnega naročila in
nismo v postopku odvzema tega dovoljenja, skladno s podčlenom 3.2. (c) Navodil
ponudnikom za izdelavo ponudbe (Poglavje 1);
- bo prevzeti zaprti del dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila uporabljen
izključno in samo za namen priprave ponudbe kot izhaja iz dokumentacije v zvezi z
oddajo javnega naročila;
- se zaprti del dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila ne bo tiskal, kopiral ali
kakorkoli drugače distribuiral in/ali posredoval drugim fizičnim in/ali pravnim osebam
s strani prejemnika, razen morebitnim partnerjem v skupnem nastopu, ki bi sodelovali
pri predmetnem javnem naročilu in za katere prevzemamo odgovornost, da bodo
varovali zaupno naravo podatkov.

Zaprti del dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila bo prevzela pooblaščen oseba:
_____(ime in priimek) preko
e-pošte: _____.

Naročnika obveščamo, da nam morebitna dodatna pojasnila v zvezi z zaprtim delom
dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila posreduje po elektronski pošti:
_____.

Prevzemamo odgovornost, da je zgoraj navedeni elektronski naslov delujoč in smo seznanjeni
z dejstvom, da naročnik na prevzema odgovornosti za ne prejem elektronske pošte na
navedeni elektronski naslov.

Zavezuje se, da bomo vsa dodatna pojasnila, ki se nanašajo na zaprti del dokumentacije v
zvezi z oddajo javnega naročila, zahtevali na naročnikov elektronski naslov
javna.narocila@dri.si in ne bomo vprašanj zastavili preko Portala javnih naročil. V nasprotnem
primeru prevzemamo materialno in kazensko odgovornost.

Datirano dne _____

Podpisnik (*ime in priimek*) _____

Podpis _____ v funkciji _____

s polnim pooblastilom za podpis ponudb za in v imenu _____

(napisano čitljivo z velikimi tiskanimi črkami)