



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

URAD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA NADZOR,  
KAKOVOST IN INVESTICIJE V ZDRAVSTVU

I FEEL  
SLOVENIA



Sofinancira  
Evropska unija



OBR-4 – **Popravek 1**

## SEZNAM REFERENC (ponudnik – gospodarski subjekt)

Naziv ponudnika:

Naslov ponudnika:

ZŠ	Naročnik (potrjevalec reference)	Opis predmeta dobave medicinske opreme (vpisati)	Vrednost dobave medicinske opreme (EUR <b>brez</b> <b>z vključenim</b> DDV)	CC-SI – klasifikacija objekta, kjer je opravljena dobava in montaža	Datum končne primopredaje opreme	Kontaktna oseba pri naročniku referenčnega posla za potrditev vsebine reference
1.						Ime in priimek: Tel. številka: e-pošta:

Opomba:

Upoštewane bodo reference, ki izpolnjujejo pogoj iz 1. točke poglavja 2.11.2.2 Tehnična in strokovna sposobnost Navodil ponudnikom za izdelavo ponudbe.

Ta obrazec je sestavni del ponudbe, s katero se prijavljamo za javno naročilo »Dobava in montaža opreme za namen Negovalne bolnišnice UKC Maribor«.

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe ponudnika:

Žig in podpis odgovorne osebe ponudnika:

---