



## REFERENČNO POTRDILO

Naziv in naslov naročnika (oseba javnega/zasebnega prava):

Matična številka:

Davčna številka:

To potrdilo izdajamo na prošnjo gospodarskega subjekta *(vpisati naziv in naslov)*.

Opis predmeta dobave medicinske opreme:

Vrednost dobave medicinske opreme: EUR ~~brez~~ z vključenim DDV.

Oprema je dobavljena, zmontirana v objektu s klasifikacijo CC-SI 12640 (Stavba za zdravstveno oskrbo).

Datum končne primopredaje opreme: *(vpisati datum končne primopredaje)*.

Potrjujemo, da so bile vse pogodbene obveznosti izvedene v pogodbenem roku, strokovno in kvalitetno.

V kolikor bi želeli dodatne informacije je kontaktna oseba pri potrjevalcu reference:

- ime, priimek, delovno mesto:
- telefon:
- e-mail:

To potrdilo se uporablja za potrebe javnega naročila naročilo » Dobava in montaža opreme za namen Negovalne bolnišnice UKC Maribor«.

Kraj: Ime in priimek odgovorne osebe naročnika:

Datum: Podpis odgovorne osebe naročnika:

.....