

Obrazec št. 1

PRIJAVA

Naziv in firma kandidata:	
Naslov kandidata:	
Davčna številka:	
Davčni zavezanec:	DA / NE (ustrezno obkroži)
Matična številka:	
Številka transakcijskega računa:	
Kandidat je MSP* (opredeljeno v Priporočilu Komisije 2003/361/ES):	DA / NE (ustrezno obkroži)
Kandidat nastopa skupaj s podizvajalci:	DA / NE (ustrezno obkroži)
Kandidat nastopa skupaj s partnerji:	DA / NE (ustrezno obkroži)
Kontaktna oseba:	
Telefon:	
E-pošta:	

* Kategorijo mikro, malih in srednje velikih podjetji sestavljajo podjetja z manj kot 250 zaposlenimi ter letnim prometom, ki ne presega 50 milijonov EUR, in/ali letno bilančno vsoto, ki ne presega 43 milijonov EUR.

Za: UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA, Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
naziv naročnika

V skladu z razpisnimi pogoji po tem javnem naročilu dajemo prijavo¹ št. _____
z dne _____ za izvedbo javnega naročila za **NAKUP ZDRAVIL** v okviru dinamičnega
nabavnega sistema.

Datum: _____

žig in podpis zakonitega zastopnika kandidata

¹ Prijava mora biti veljavna do izteka veljavnosti vzpostavljenega dinamičnega nabavnega sistema.

Obrazec št. 2

SOGLASJE št. 1

POOBLASTILO IN SOGLASJE

pravne osebe (kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca / gospodarskega subjekta, katerega zmogljivost uporablja kandidat) za pridobitev potrdila o nekaznovanosti iz kazenske evidence

PRAVNA OSEBA: _____

Sedež:	
Občina sedeža:	
Številka vpisa v sodni register:	
Matična številka:	

pod kazensko in materialno odgovornostjo i z j a v l j a m o, naša družba ni bila pravnomočno obsojena zaradi kaznivih dejanj, ki so opredeljena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3 ter

p o o b l a š č a m o Univerzitetni klinični center Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA in dajemo s o g l a s j e, da v postopku oddaje predmetnega javnega naročila za potrebe preverjanja pogoja iz 1. odstavka 75. člena ZJN-3 od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence o nekaznovanosti naše družbe.

Kraj in datum: _____

Ime in priimek zakonitega zastopnika / pooblaščenice osebe

Kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca / gospodarskega subjekta, katerega zmogljivost uporablja ponudnik: _____

Žig in podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenice osebe kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca / gospodarskega subjekta, katerega zmogljivost uporablja ponudnik:

Obrazec št. 3

SOGLASJE št. 2

POOBLASTILO IN SOGLASJE

fizične osebe za pridobitev potrdila o nekaznovanosti iz kazenske evidence

Oseba, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem (fizična oseba):

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Datum rojstva:	
Kraj rojstva:	
Država rojstva	
Naslov stalnega oz. začasnega bivališča	
Državljanstvo	

pod kazensko in materialno odgovornostjo i z j a v l j a m, da kot _____ (navesti funkcijo, ki jo fizična oseba opravlja) pri _____ (navesti kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca / gospodarski subjekt, na katerega zmogljivost se kandidat sklicuje) nisem bila / bil pravnomočno obsojena / obsojen zaradi kaznivih dejanj, ki so opredeljena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3 ter

p o o b l a š č a m Univerzitetni klinični center Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA in dajem s o g l a s j e, da v postopku oddaje predmetnega javnega naročila za potrebe preverjanja pogoja iz 1. odstavka 75. člena ZJN-3 od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence o moji nekaznovanosti za zgoraj navedena kazniva dejanja.

Kraj in datum: _____

Ime in priimek fizične osebe, na katero se
nanašajo zgoraj navedeni osebni podatki:

Podpis fizične osebe, na katero se zgoraj
navedeni osebni podatki nanašajo:

OPOMBA: obrazec soglasja izpolnijo vsi člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa vsakega sodelujočega gospodarskega subjekta (kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca / gospodarskega subjekta na zmogljivosti katerega se sklicuje kandidat). Pooblastilo mora podpisati vsaka fizična oseba sama. V primeru, da je več takih oseb, se obrazec kopira v zadostnem številu in za vse predloži v pdf obliki.

Obrazec št. 4

**PODATKI O PODIZVAJALCU,
ZAHTEVA IN SOGLASJE PODIZVAJALCA ZA NEPOSREDNO PLAČILO**

OPOZORILO: V PRIJAVI MORA BITI PREDLOŽEN IN IZPOLNJEN OBRAZEC S PODATKI
O PODIZVAJALCU IN SOGLASJU PODIZVAJALCA ZA VSAKEGA PODIZVAJALCA
POSEBEJ **V PDF OBLIKI.**
PO POTREBI SE OBRAZEC KOPIRA IN PREDLOŽI V VEČ IZVODIH

Kot kandidat / glavni izvajalec, izjavljamo, da bomo za izvedbo predmetnega javnega naročila za _____
vključili naslednjega / naslednje podizvajalca/e:

1. Podatki o podizvajalcu:

PODIZVAJALEC (naziv podizvajalca):	
ZAKONITI ZASTOPNIK PODIZVAJALCA:	
KONTAKTNI PODATKI (KONTAKTNA OSEBA, TELEFON, E-NASLOV):	
NASLOV:	
MATIČNA ŠTEVILKA:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
TRANSAKCIJSKI RAČUN:	
GOSPODARSKI SUBJEKT SODI MED MSP, KOT JE OPREDELJENO V PRIPOROČILU KOMISIJE 2003/361/ES	DA / NE (ustrezno obkroži)

2. Del javnega naročila, ki se oddaja v podizvajanje:

VRSTA DEL OZIROMA DOBAV:	
KOLIČINA:	
VREDNOST:	
KRAJ:	
ROK IZVEDBE TEH DEL OZIROMA DOBAV:	

Datum: _____

žig in podpis zakonitega zastopnika kandidata / glavnega izvajalca**3. Zahteva (4. alineja 2. odst. 94. člena ZJN-3) in soglasje podizvajalca za neposredno plačilo (2. alineja 5. odst. istega člena) - izpolni podizvajalec v primeru, da zahteva neposredno plačilo:**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik podizvajalca oziroma pooblaščenec podizvajalca

I Z J A V L J A M,

da zahtevamo neposredno plačilo in v zvezi s tem soglašamo, da nam naročnik namesto kandidatu / glavnemu izvajalcu poravnava našo terjatev do glavnega izvajalca.

Datum: _____

žig in podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca podizvajalca

Obrazec št. 5

**IZJAVA / PODATKI O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU
KANDIDATA / PARTNERJA V SKUPNEM NASTOPU / PODIZVAJALCA***

*obrazec se v primeru skupne prijave in prijave s podizvajalci kopira in predloži v zadostnem številu izvodov

ter gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe Zakona o gospodarskih družbah (Uradni list RS, št. 65/09 s spremembami, v nadaljevanju: ZGD-1) šteje, da so povezane družbe s kandidatom (6. odst. 14. člena ZIntPK, Ur.l. RS, št. 69/2011).

Podatki o pravni osebi

NAZIV GOSPODARSKEGA SUBJEKTA:	
SEDEŽ GOSPODARSKEGA SUBJEKTA:	
OBČINA SEDEŽA GOSPODARSKEGA SUBJEKTA:	
ŠT. VPISA V SODNI REGISTER:	
MATIČNA ŠT. PODJETJA:	

Podatki o ustanoviteljih, družbenikih, delničarjih, komanditistih ali drugih lastnikih in podatke o lastniških deležih, vključno s podatki o tihih družbenikih².

	ime in priimek fizične osebe oz. naziv pravne osebe³	naslov stalnega bivališča / sedež pravne osebe	delež lastništva v %
1.			
2.			
3.			

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so skladno z določbami ZGD-1, z zgoraj navedenim kandidatom povezane družbe, naslednji gospodarski subjekti:

	naziv	sedež	matična številka
1.			
2.			
3.			

OPOMBA: če gospodarski subjekt ne izpolni zgornje tabele se šteje, da kandidat izjavlja, da nima povezanih družb.

V primeru, da kandidat nastopa s partnerji mora biti izjava predložena tudi zanje, v primeru nastopa s podizvajalci pa tudi za podizvajalce.

Če je v prijavi predložena lažna izjava oz. so navedeni podatki o dejstvih neresnični, je pogodba nična.

Spodaj podpisani izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in ustrezajo dejanskemu stanju.

Datum: _____

Žig in podpis zakonitega zastopnika/pooblaščenice osebe gospodarskega subjekta

² Novela Zakona o gospodarskih družbah z dne 27. 7. 2012 je ukinila tihe družbe. Za družbe s sedežem v Republiki Sloveniji tako del določbe šestega odstavka 14. člena ZIntPK, ki določa kot obvezno sestavino izjave o lastniški strukturi tudi navedbo o tihih družbenikih, ne pride več v poštev. Določba še vedno nespremenjeno velja za tuje družbe, če po tujem pravu institut tihe družbe obstaja

³ S podpisom predmetne izjave gospodarski subjekt izjavlja, da je kot fizične osebe - udeležence v lastništvu navedel:

- vsako fizično osebo, ki je posredno ali neposredno imetnik več kakor 5% delnic oziroma je udeležena z več kot 5% deležem pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju ali kapitalu pravne osebe, ali ima obvladujoč položaj pri upravljanju sredstev pravne osebe;
- vsako fizično osebo, ki pravni osebi posredno zagotovi ali zagotavlja sredstva, in ima na tej podlagi možnost nadzorovati, usmerjati ali drugače bistveno vplivati na odločitve uprave ali drugega poslovnega organa pravne osebe pri odločanju o financiranju in poslovanju.

OBRAZEC ŠT. 6

IZJAVA (po 35. členu ZIntPK)

ZA KANDIDATA, PARTNERJA V SKUPNEM NASTOPU, PODIZVAJALCA *

*obrazec se v primeru skupne prijave in prijave s podizvajalci kopira in predloži v zadostnem številu izvodov

Naziv gospodarskega subjekta: _____
(kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca).

Ime in priimek (odgovorna oseba gospodarskega subjekta): _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Spodaj podpisani izjavljam, da z naročnikom nismo povezani na način, določen v prvem odstavku 35. člena ZIntPK oziroma da gospodarski subjekt ali odgovorna oseba gospodarskega subjekta – kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca ni/nisem povezan s funkcionarjem naročnika in po mojem vedenju ni/nisem povezan z družinskim članom funkcionarja naročnika na način, da bi bil funkcionar naročnika ali družinski član funkcionarja naročnika v gospodarskem subjektu:

- udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali
- neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.

Datum: _____

žig in podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenice osebe
kandidata / partnerja v skupnem nastopu / podizvajalca*