**REFERENČNO POTRDILO**

(*izpolniti z vsemi zahtevanimi podatki (čitljivo!))*

**PODATKI O JAVNEM NAROČILU**

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Republika Slovenija****Ministrstvo za zdravje****Štefanova ulica 5****1000 Ljubljana** |
| **Uporabnik in pooblaščeni naročnik** | **Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **260-1/2025** |
| **Predmet javnega naročila** | **Nakup robotiziranega sistema za pripravo, shranjevanje in razdeljevanje zdravil za lekarno SB NG** |

Proizvajalec robota je v zadnjih petih (5) letih, šteto od dneva objave obvestila o tem naročilu na Portalu javnih naroči, po pravilih stroke, pravočasno in kakovostno, dobavil in namestil vsaj 2 skladiščna robota v bolnišničnih lekarnah, v Evropski Uniji, Švici, Norveški ali Veliki Britaniji, ter zanju zagotavljal servis.

V primeru, da ponudnik v ponudbi ponuja opremo z dvojnim sistemom, morajo reference glasiti na dvojni sistem. Kaj za nas pomeni dvojni sistem, je jasno zapisano pod točko 14.2.1. dokumenta Navodilo za izdelavo ponudbe.

*V primeru, da ponudnik nastopa s podizvajalcem ali s skupno ponudbo lahko reference predloži tudi podizvajalec ali partner v skupni ponudbi.*

**Ponujeni sistem vključuje dodaten, dvojni sistem (obkrožiti) DA NE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Naročnik referenčnega posla** (bolnišnična lekarna) | **Model ponujene opreme:** | **Kontaktna oseba naročnika referenčnega posla (bolnišnična lekarna), ki lahko potrdi referenco** | **Datum uspešno izvedene dobave/primopredaje:** |
| **1.** |       | Proizvajalec:      Znamka:      Kataloška številka:      Dvojni sistem (obkrožiti) DA NE | Ime in priimek:      E-pošta:      Telefon:       |  |
| **2.** |       | Proizvajalec:      Znamka:      Kataloška številka:      Dvojni sistem (obkrožiti) DA NE | Ime in priimek:      E-pošta:      Telefon:       |  |

|  |
| --- |
| V/na      , dne       |
|  |  |  |
| **Odgovorna oseba ponudnika** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |