**IZJAVA/PODATKI O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA**

ter o gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s ponudnikom (šesti odstavek 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije, Uradni list RS, št. 69/2011, 158/2020, 3/2022).

|  |
| --- |
| **Javno naročilo** |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | 200-28/2025 |
| **Predmet javnega naročila** | **Šivalni material** Sklop 1: Šivalni mat.-Resorbilen Pleten hitror., JR 1588-1Sklop 2: Šivalni mat.-Neresorbilen Poliamid JR 1588-2Sklop 3: Šivalni mat.-Resorbilen Pleten Triclosan JR 1588-3Sklop 4: Šivalni mat.-Resorbilen Pleten JR 1588-4Sklop 5: Šivalni mat.-Neresorb.Poliamid Plastika JR 1588-5Sklop 6: Šivalni mat.-Neresorbilen Svila JR 1588-6Sklop 7: Šivalni mat.-Ostalo JR 1588-7Sklop 8: Šivalni mat.-Resorb.Monofilam.Triclosan JR 1588-8Sklop 9: Šivalni mat.-Resorbilen Pleten Oftalmo JR 1588-9Sklop 10: Šivalni mat.-Neresorbilen Poliester JR 1588-10Sklop 11: Šivalni mat.-Neresorb.Polipropilen Plast JR 1588-11Sklop 12: Šivalni mat.-Resorbilen Monofilament JR 1588-12Sklop 13: Šivalni mat.-Resorbilen Monofilament JR 1588-13Sklop 14: Šivalni mat.-Neresorbilen Polipropilen JR 1588-14Sklop 15: Šivalni mat.-PDS JR 1588-15Sklop 16: Šivalni mat.-Poliamid JR 1588-16Sklop 17: Šivalni mat.-Resorb Mono JR 1588-17Sklop 18: Šivalni mat.-Resorb Multu JR 1588-18 |
| **Podatki o pravni osebi – ponudniku** |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |       |
| **Sedež ponudnika**  |       |
| **Matična številka podjetja** |       |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeleženi naslednji subjekti (fizične in pravne osebe):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Ime in priimek/Naziv:** | **Naslov stalnega bivališča/Sedež:** | **Delež lastništva v %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **....** |  |  |  |

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so skladno z določbami zakona, ki ureja gospodarske družbe, povezane družbe z zgoraj navedenim ponudnikom, naslednji gospodarski subjekti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Naziv** | **Sedež** | **Matična številka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

*\*V primeru, da ponudnik ne bo izpolnil zgornje tabele, bo naročnik štel, da ponudnik izjavlja, da nima povezanih družb.*

Če ponudnik predloži lažno izjavo oziroma da neresnične podatke o navedenih dejstvih, ima to za posledico ničnost pogodbe/okvirnega sporazuma.

|  |
| --- |
| V/na      , dne       |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |