

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

vključno z udeležbo tihih družbenikov, 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. [45/2010](#), [26/2011](#), [30/2011](#) - skl. US, [43/2011](#)).

Javno naročilo	
<b>Naročnik</b>	<b>Nacionalni inštitut za javno zdravje Trubarjeva cesta 2 1000 Ljubljana</b>
<b>Oznaka javnega naročila</b>	<b>91K071021</b>
<b>Predmet javnega naročila</b>	<b>Prevozi zdravil</b>
Podatki o pravni osebi – ponudniku	
<b>Polno ime oz. naziv ponudnika</b>	
<b>Sedež ponudnika</b>	
<b>Občina sedeža ponudnika</b>	
<b>Številka vpisa v sodni register (št. vložka)</b>	
<b>Matična številka podjetja</b>	

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeležene naslednje pravne osebe, vključno z udeležbo tihih družbenikov:

Št.	Naziv:	Sedež:
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
...		

Spodaj podpisani zastopnik izjavljam, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeležene naslednje fizične osebe:

Št.	Ime in priimek	Naslov stalnega bivališča	Delež lastništva v %
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
...			

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
1			
2			
3			
...			

**Ponudnik lahko vse zgoraj zahtevane podatke predloži tudi v elektronski obliki.**

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

Zakoniti zastopnik:

V/na

, dne

Ime in priimek:

Podpis: