



## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

### **PREDMET JAVNEGA NAROČILA:**

### **STORITVE ČELJUSTNE IN ZOBNE ORTOPEDIJE »ORTODONTSKE STORITVE«**

**Naročnik je glede na predmet in ocenjeno vrednost javnega naročila  
izbral postopek oddaje naročila skladno s 97. členom ZJN-3  
Socialne in druge posebne storitve**

**JN 1/2023 - EVID**

## I. POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Naročnik vabi ponudnika, da predloži ponudbo za izvajanje storitev čeljustne in zobne ortopedije – ortodontske storitve, skladno z zahtevami iz te razpisne dokumentacije.

Ponudbo pričakujemo do dne **24. 07. 2023 do 10:00 ure**, in sicer v elektronski obliki, na naslov: [zvonka.rems@zdkamnik.si](mailto:zvonka.rems@zdkamnik.si).

Naročnik bo s ponudnikom, ki bo oddal ponudbo in ponudil popust enak ali večji od zahtevanega, sklenil pogodbo o sodelovanju za čas od **01. 09. 2023 do 31. 12. 2024**. Naročnik si pridržuje pravico, da ne glede na prejete ponudbe ne sklene pogodbe z nobenim ponudnikom.

Ponudbena dokumentacija mora biti v celoti pripravljena v skladu z zahtevami iz razpisne dokumentacije.

## II. NAVODILO PONUDNIKU ZA IZDELAVO PONUDBE

### 1. PRAVNA PODLAGA

Naročnik je glede na predmet in ocenjeno vrednost javnega naročila izbral postopek oddaje naročila skladno s 97. členom ZJN-3 - Socialne in druge posebne storitve.

### 2. OZNAKA IN PREDMET NAROČILA

Interna oznaka javnega naročila je JN 1/2023 - EVID.

Predmet naročila je **izvajanje storitev čeljustne in zobne ortopedije - ortodontske storitve za potrebe ZD Kamnik**.

Naročnik oddaja naročilo za izvajanje storitev čeljustne in zobne ortopedije v obsegu **0,50 programa nosilca dejavnosti, zdravnika specialista čeljustne in zobne ortopedije**.

Izvajalec bo storitve izvajal v prostorih naročnika na naslovu Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik, Novi trg 26, 1241 Kamnik. Podrobnejši pogoji glede izvajanja programa se določijo v pogodbi.

### 3. OBVESTILA IN POJASNILA V ZVEZI Z RAZPISNO DOKUMENTACIJO

Komunikacija s ponudnikom o vprašanjih v zvezi z vsebino naročila in v zvezi s pripravo ponudbe poteka po elektronski pošti na naslovu: [zvonka.rems@zdkamnik.si](mailto:zvonka.rems@zdkamnik.si)

Naročnik sme v skladu z 67. členom ZJN-3 spremeniti ali dopolniti razpisno dokumentacijo. Tovrstne spremembe in dopolnitve bo naročnik izdal v obliki dodatkov k razpisni dokumentaciji. Vsak dodatek k razpisni dokumentaciji postane sestavni del razpisne dokumentacije. Kot del razpisne dokumentacije štejejo tudi vprašanja in odgovori podani preko elektronskih sporočil ponudnika in naročnika.

Naročnik si pridržuje pravico, da od ponudnika pridobi, v kolikor bi bilo potrebno, dodatna pojasnila in dokazila o izpolnjevanju pogojev in zahtev iz te razpisne dokumentacije.

### 4. JEZIK PONUDBE

Postopek javnega naročila poteka v slovenskem jeziku. Vsi dokumenti v zvezi s ponudbo morajo biti podani v slovenskem jeziku.

## 5. MERILO

Delež priznanega popusta na ceno ZZZS, za opravljene ortodontske storitve.

Naročnik bo oddal naročilo v kolikor bo ponudba ponudnika za naročnika sprejemljiva in dopustna.

## 6. PONUDBENA DOKUMENTACIJA

Ponudbeno dokumentacijo sestavljajo naslednji dokumenti:

- Podatki o ponudniku - Priloga 1;
- Izjava o izpolnjevanju pogojev - Priloga 2;
- Ponudbeni predračun - Priloga 3;
- Vzorec pogodbe - Priloga 4;
- Izjava/podatki o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika - Priloga 5.

Ponudnik naj ponudbo oblikuje kot samostojne pdf dokumente. Ponudnik naj v ponudbi priloži le dokumente, ki so navedeni v tej točki in v pogodbi. Po pregledu ponudbe bo naročnik lahko ponudnika pozval k predložitvi dokazil, kot je navedeno za posameznim zahtevanim pogojem.

Ponudnik, ki odda ponudbo, pod kazensko in materialno odgovornostjo jamči, da so vsi podatki in dokumenti, podani v ponudbi, resnični in, da priložena dokumentacija ustreza originalu. V nasprotnem primeru ponudnik naročniku odgovarja za vso škodo, ki mu je nastala.

## 7. VELJAVNOST PONUDBE

Ponudba mora veljati najmanj 3 mesece šteto od dneva oddaje ponudbe.

## 8. STROŠKI PONUDBE

Vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe, nosi ponudnik.

## 9. OBVESTILO O ODLOČITVI O ODDAJI NAROČILA

Naročnik bo odločitev o oddaji naročila posredoval na elektronski naslov ponudnika. Odločitev se šteje za vročeno z dnem oddaje odločitve po elektronski pošti.

## 10. POGODBA

V skladu s šestim odstavkom 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11-UPB2; v nadaljevanju ZIntPK) je dolžan izbrani ponudnik na poziv naročnika, pred podpisom pogodbe, predložiti izjavo ali podatke o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu kandidata, vključno z udeležbo tihih družbenikov v ter o gospodarskih subjektih za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s kandidatom. Če bo ponudnik predložil lažno izjavo oziroma bo dal neresnične podatke o navedenih dejstvih, bo to imelo za posledico ničnost pogodbe.

Rok, v katerem mora ponudnik pristopiti k podpisu pogodbe je 8 dni po prejemu pogodbe v podpis. V kolikor ponudnik v tem roku pogodbe ne podpiše, ga bo naročnik dodatno pozval k podpisu. V kolikor tudi po dodatnem pozivu pogodbe ne podpiše, lahko naročnik šteje, da je ponudnik odstopil od ponudbe.

Direktor:

Sašo Rebolj, dr. med., spec. druž. med.

ZDRAVSTVENI DOM  
Dr. JULIJA POLCA  
KAMNIK 5

## Priloga 1 - Podatki o ponudniku

PONUĐNIK: \_\_\_\_\_

**Predmet javnega naročila: STORITVE ČELJUSTNE IN ZOBNE ORTOPEDIJE –  
ORTODONTSKE STORITVE**

Odgovorna oseba (podpisnik pogodbe in ponudbe):

\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Skrbnik pogodbe: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

Transakcijski račun: \_\_\_\_\_, voden pri banki: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

---

Ponudbo oddajamo: (obkrožite)

- samostojno

S podpisom te izjave odgovorna oseba ponudnika:

- potrjuje, da je ponudnik seznanjen s celotno vsebino razpisne dokumentacije za to javno naročilo in jo, kot tako v celoti sprejema;
- potrjuje, pod kazensko in materialno odgovornostjo, da so zgoraj navedeni podatki točni in resnični;

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Žig in podpis ponudnika:

## **Priloga 2 - Izjava**

### **IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

S podpisom te izjave odgovorna oseba ponudnika pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavlja, da:

- ima izvajalec vsa potrebna dovoljenja oz. registracijo za dejavnost, ki je predmet javnega naročila (veljavno dovoljenje Ministrstva za zdravje, vpis v register);
- ima izvajalec (zdravnik specialist) veljavno licenco Zdravniške zbornice Slovenije za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila;

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Ponudnik:  
(žig in podpis odgovorne osebe)

### Priloga 3 - Ponudbeni predračun

PONUĐNIK: \_\_\_\_\_

**Predmet javnega naročila: Storitve čeljustne in zobne ortopedije - ortodontske storitve**

Zap. št.	Naziv	Okvirno število točk/leto	Delež priznanega popusta na ceno ZZZS v višini (zaokroženo v celi številki)
1	2	3	4
1	Ortodontske storitve	44.000	

#### Zahteve naročnika

Naročnik zahteva, da ponudnik ponudi popust na priznано ceno točke ZZZS za ortodontijo v višini 51 % ali več (ponudnik naj v stolpec 4 navede odstotek popusta na priznано ceno točke ZZZS izražen v celi številki, kot na primer 51 %, 52 %..).

Delež priznanega popusta na ceno ZZZS, se v obdobju trajanja te pogodbe ne spreminja, spreminja se le vrednost točke ZZZS.

#### Ostali pogoji, ki jih ponudnik sprejema so:

Program v obsegu 0,50 tima se izvaja v prostorih naročnika Zdravstvenega doma dr. Julija Polca Kamnik, Novi trg 26, 1241 Kamnik s pričetkom 01. 09. 2023 do 31. 12. 2024.

Izvajalec za izvajanje storitev, ki so predmet tega naročila zagotavlja izključno nosilca dejavnosti, specialista čeljustne in zobne ortopedije.

Naročnik zagotavlja vso potrebno opremo, medicinske pripomočke, potrošni in zobozdravstveni material, storitve zobne tehnike, zobozdravstveno asistentko in drugo potrebno za delo v ortodontski ambulanti.

Osnova za izračun je kalkulacija za planiranje in financiranje programov zdravstvenih storitev ZZZS. Za obračun se upoštevajo skupne točke opravljenih storitev zdravnika specialista čeljustne in zobne ortopedije.

Glede na obseg programa (0,5 tima) mora izvajalec v koledarskem letu na novo vključiti v zdravljenje vsaj 30 oseb in izvesti vsaj 45 prvih specialističnih ortodontskih pregledov (47. čl. Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Ponudnik:  
(žig in podpis odgovorne osebe)

#### Priloga 4 - Vzorec pogodbe

NAROČNIK	
Naziv in sedež	Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik
ID št. za DDV	SI15049736
Matična št.	5056853000
Poslovni račun	SI56 01100 6000057738
Telefon	01 8318 600
Elektronska pošta	<a href="mailto:uprava@zdkamnik.si">uprava@zdkamnik.si</a>
Skrbnik/nadzornik	
Podpisnik	Sašo Rebolj, dr. med., spec. druž. med., direktor

in

IZVAJALEC	
Naziv in sedež	
ID št. za DDV/davčna številka	
Matična št.	
Poslovni račun	
Telefon	
Elektronska pošta	
Skrbnik/nadzornik	
Podpisnik	

sklepata naslednjo

<b>POGODBO</b> <b>o poslovnem sodelovanju na področju čeljustne in zobne ortopedije (ortodontije)</b>
--

#### SPLOŠNA DOLOČILA

##### 1. člen

Stranki pogodbe uvodoma ugotavljata, da sklepata to pogodbo na podlagi izvedenega naročila za »Storitve čeljustne in zobne ortopedije – ortodontske storitve« v skladu z drugim odstavkom 97. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, Uradni list Evropske unije, št. 307/2015, 307/2015, v nadaljevanju ZJN-3) – Posebne in druge socialne storitve.

Pogodbeni stranki se s to pogodbo dogovorita o splošnih in posebnih pogojih izvajanja zdravstvenih storitev, ki so predmet te pogodbe. Vsa dokazila in dokumenti (kot npr. dovoljenje MZ, registracija, veljavna licenca, ipd.), ki so potrebni za izvajanje zdravstvenih storitev po tej pogodbi, so priloga te pogodbe in predstavljajo sestavni del te pogodbe.

#### PREDMET POGODBE

##### 2. člen

Predmet pogodbe je izvajanje zdravstvenih storitev na področju čeljustne in zobne ortopedije (ortodontije), opredeljene v pogodbi med Zdravstvenim domom dr. Julija Polca Kamnik in ZZZS. Izvajalec prevzema izvajanje ortodontskih storitev v obsegu 0,50 tima – nosilca dejavnosti, specialista čeljustne in zobne ortopedije, ki se izvajajo v prostorih naročnika ZD Kamnik s pričetkom 01. 09. 2023. Glede na obseg programa mora izvajalec v koledarskem letu na novo vključiti v zdravljenje vsaj 30 oseb in izvesti vsaj 45 prvih specialističnih ortodontskih pregledov (v skladu s 47. čl. Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023).

Storitve so bodo izvajale na lokaciji in za potrebe naročnika. Storitve po tej pogodbi bo izvajal/a \_\_\_\_\_, v prostorih naročnika Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik, Novi trg 26, 1241 Kamnik. Opremo za delo in material ter ostale kadrovske vire, ki so del tima ortodontije bo zagotavljal naročnik.

Storitve bo izvajalec izvajal v dogovorjenem urniku, ki ga bo naročnik posredoval Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS).

Ob podpisu pogodbe je dogovorjen urnik dela \_\_\_\_\_

Izvajalec izvajanja storitev ne sme prenesti na drugo osebo.

### **3. člen**

Izvajalec zagotavlja, da bo storitve, ki so predmet te pogodbe opravljal v skladu z veljavnimi zakonskimi in podzakonskimi predpisi s tega področja, s pravili in navodili ZZZS, s skrbnostjo dobrega gospodarja, skladno z veljavnimi standardi in pravili stroke, ki ga zavezujejo.

### **4. člen**

Izvajalec zagotavlja, da je vpisan v ustrezen register Ministrstva za zdravje RS oz. ima veljavno dovoljenje drugega ustreznega organa in veljavno licenco Zdravniške zbornice Slovenije za izvajanje storitev čeljustne in zobne ortopedije (prilogi).

## **OBVEZNOSTI NAROČNIKA IN IZVAJALCA**

### **5. člen**

Naročnik se zavezuje, da bo:

- zagotavljal plačilo za izvedeno delo skladno s to pogodbo,
- nudil delovni prostor, opremo in material ter ostale kadrovske vire: zobno asistentko, zobotehniko in zobni rentgen.

Izvajalec se zavezuje, da:

- bo za naročnika opravljal storitve zobne in čeljustne ortopedije, v obsegu, ki je predmet pogodbe,
- je za izvajanje zobne in čeljustne ortopedije vpisan v ustrezen register Ministrstva za zdravje;
- bo storitve zobne in čeljustne ortopedije opravljal skladno z veljavnimi zakoni, predpisi, zahtevami, navodili in pravili ZZZS ter internimi pravilniki;
- bo prevzel odgovornost za izvedbo storitev zobne in čeljustne ortopedije in povrnil škodo, nastalo zaradi okvare zdravja, poškodbe ali smrti pacienta, razen če je škoda nastala zaradi zunanega vzroka, ki ga ni bilo mogoče pričakovati, se mu izogniti ali ga odvrniti;
- je zavarovan za poklicno oz. zdravniško odgovornost za izvajanje storitev po tej pogodbi;
- bo prevzel finančno odgovornost, v kolikor bo naročnik utrpel kakšno koli finančno škodo zaradi napake, povzročene s strani izvajalca;
- bo dejavnost opravljal s profesionalnim odnosom do pacientov;
- bo varoval podatke o zdravstvenem stanju pacienta in podatke o vzrokih, okoliščinah in posledicah tega stanja kot poklicno skrivnost, kakor jo narekuje določba Zakona o varstvu osebnih podatkov in drugih predpisov s tega področja ter veljavne zakonodaje s področja zdravstva.

## **PONUDBENA CENA IN PLAČILNI POGOJI**

### **6. člen**

Pogodbeni stranki se dogovorita, da bo naročnik za opravljeno delo po tej pogodbi plačeval izvajalcu:



- \_\_\_\_\_ bruto od vrednosti opravljenih storitev, ki jih priznava ZZZS. Za obračun se upoštevajo točke opravljenih storitev zdravnika specialista zobne in čeljustne ortopedije. Pri izračunu se upošteva cena določena s strani ZZZS za ortodontske storitve. Delež priznanega popusta na ceno ZZZS, ki ga izvajalec obračuna, se v obdobju trajanja te pogodbe ne spreminja, spreminja se le vrednost točke ZZZS.

Naročnik bo poravnal izključno opravljene storitve, ki bodo s strani plačnika zdravstvenih storitev (zavarovalnice ali drugih uporabnikov zdravstvenih storitev) tudi plačane.

V skladu s 1. točko 1. odstavka 42. člena ZDDV-1 so zdravstvene storitve oproščene plačila DDV, zato se DDV ne obračuna.

#### **7. člen**

Izvajalec bo za opravljeno delo izstavljal e-račune najkasneje v roku 5 dni po preteku meseca zbirno za pretekli mesec. Računu bo priložil specifikacijo opravljenih storitev (izpis iz računalniškega programa). Naročnik bo poravnal fakture v 30 dneh od pravilno izstavljenega računa na transakcijski račun izvajalca storitev. V primeru, da je zadnji dan za plačilo dela prosti dan, se šteje, da je zadnji dan za plačilo prvi naslednji delovni dan.

### **ODSTOP OD POGODBE**

#### **8. člen**

Naročnik lahko odstopi od pogodbe in zahteva povrnitev morebitno nastale škode, če izvajalec:

- postane insolventen, če je proti njemu izdan sodni nalog za plačilo dolgov, če je v prisilni poravnavi ali stečajju, če je kot pravna oseba sprejela sklep o prenehanju delovanja družbe, če je imenovan stečajni upravitelj na katerikoli del njegovega podjetja oz. sredstev,
- ne opravi storitev skladno z določili pogodbe (nekakovostne storitve, zamude pri izvajanju storitev, pritožbe pacientov ter druga odstopanja od pogodbenih določil in predpisov),
- v primeru sprememb pri naročniku bodisi glede dogovorjenega obsega programa ZZZS ali spremenjenih pogojev financiranja; naročnik nima nobenih finančnih ali drugih obveznosti do izvajalca,
- v kolikor se spremenijo pravni temelji, ki bi onemogočili izvajanje storitev po tej pogodbi.

Naročnik lahko odstopi od pogodbe brez odpovednega roka, v kolikor nastopijo okoliščine iz 1. in 2. alineje tega člena. Med pogodbenimi strankami je nesporno, da naročnik lahko takoj odstopi od pogodbe brez odškodninske odgovornosti v primeru, da ne bi bila zagotovljena ustrezna proračunska sredstva za plačilo storitev po tej pogodbi oz. če bi ZZZS oz. pristojno ministrstvo opravljanje pogodbene dejavnosti uredilo kako drugače. V kolikor nastopijo okoliščine pod 4. alinejo tega člena, naročnik lahko odstopi od pogodbe v roku 30 dni.

Izvajalec lahko odstopi od te pogodbe brez odpovednega roka v primeru neizpolnjevanja določil te pogodbe s strani naročnika, ki se nanaša na plačilo storitev (trije neplačani računi) in do poplačila obveznosti preneha opravljati storitve za naročnika. Izvajalec lahko prekine pogodbo zaradi nezmožnosti izvajanja storitev, pri čemer je rok prekinitve 60 dni. Odpoved pogodbe mora biti v pisni obliki, pri čemer odpovedni rok prične teči naslednji dan po prejemu obvestila o odpovedi pogodbe.

### **PROTIKORUPCIJSKA KLAUZULA**

#### **9. člen**

Pogodba o poslovnem sodelovanju, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, naročniku,

predstavniku ali predsedniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za:

- pridobitev posla ali
- za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
- za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
- za drugo ravnanje ali opustitev je naročniku, organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku naročnika, organa, predsedniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku; je nična.

## VELJAVNOST POGODBE

### 10. člen

Pogodba stopi v veljavo z dnem izpolnitve zadnjega od naslednjih pogojev:

- podpis pogodbe s strani obeh pogodbenih strank;
- predložitev potrebnih dokumentov v skladu z zahtevami pogodbe in razpisne dokumentacije.

Pogodba se uporablja od \_\_\_\_\_ do 31. 12. 2024.

## KONČNE DOLOČBE

### 11. člen

Pogodbeni stranki se zavezujeta k varovanju osebnih podatkov in poslovnih skrivnosti v skladu z vsakokratno veljavnim predpisom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in poslovnih skrivnosti, predvsem z Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. april 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in prostem pretoku takih podatkov ter razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Uradni list Evropske unije, št. L119 z dne 4.5.2016) in Zakonom o gospodarskih družbah (Uradni list RS, št. 65/09 – UPB, 33/11, 91/11, 32/12, 57/12, 44/13 - odl. US, 82/13, 55/15 in 15/17).

### 12. člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da bosta poskušali vse spore iz te pogodbe rešiti sporazumno, v kolikor to ne bo možno, bo o sporih odločalo stvarno pristojno sodišče po sedežu naročnika.

### 13. člen

Za urejanje medsebojnih obveznosti in pravic, ki niso posebej opredeljeni s to pogodbo, se uporabljajo določbe Obligacijskega zakonika in drugi predpisi, ki urejajo pogodbene odnose.

### 14. člen

Pogodba je sestavljena v dveh enakih izvodih, od katerih prejme en izvod naročnik in en izvod izvajalec zdravstvenih storitev.

NAROČNIK
Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik Direktor Sašo Rebolj, dr. med., spec. druž. med.

IZVAJALEC

V Kamniku , dne

V \_\_\_\_\_, dne

## Priloga 5 - Lastništvo

Zaradi zagotovitve transparentnosti posla in preprečitve korupcijskih tveganj pri sklepanju pravnih poslov skladno s šestim odstavkom 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/2011 – UPB2) podajamo naslednjo

### IZJAVO O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA Javno naročilo za nakup »Storitve čeljustne in zobne ortopedije – ortodontske storitve« (po postopku oddaje naročila za Socialne in druge posebne storitve)

#### I. PODATKI O PONUDNIKU:

(Opomba: potrebno je vpisati podatke o pravni osebi zasebnega ali javnega prava, fizični osebi – samostojnem podjetniku posamezniku, društvu, združenju ali drugem pravnem subjektu, ki nastopa v postopku javnega naročanja).

Naziv:

Sedež (država, ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

Zakoniti zastopnik ponudnika:

Št. vpisa v sodni register (št. vložka):

Matična št.:

ID za DDV ali davčna številka:

#### II.

#### III. UDELEŽBA FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA:

Opomba: vpisati je potrebno naslednje podatke o udeležbi pravnih in fizičnih oseb v lastništvu ponudnika:

- za fizične osebe: ime in priimek, naslov prebivališča in delež lastništva;
- za pravne osebe: naziv in naslov pravne osebe, matična številka oz. davčna številka za druge pravne osebe, ki niso vpisane v poslovnem registru, in delež lastništva.

(podatke je potrebno vpisati za vse udeležene v lastništvu ne glede na delež lastništva). V kolikor je oseb v lastništvu ponudnika več, dodajte vrstico v tabeli, če obrazec izpolnjujete v elektronski obliki, oz. jih priložite izjavi v obliki seznama z vsemi potrebnimi podatki.

Zap. št.	Ime in priimek/naziv pravne osebe	Naslov prebivališča/sedež pravne osebe	Delež lastništva v %
1.			

#### IV. POVEZANE DRUŽBE

(Opomba: v primeru, da so s ponudnikom povezane družbe, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe šteje, da so povezane družbe s ponudnikom, ponudnik izpolni spodnjo tabelo z naslednjimi podatki:

- naziv in naslov povezane družbe;
- vrsta povezave in/ali delež lastništva

(podatke je potrebno vpisati za vse s ponudnikom povezane družbe).

#### IZJAVA, DA NI POVEZANIH DRUŽB

(Opomba: v primeru, da povezanih družb s ponudnikom ni, ponudnik poda naslednjo izjavo)

Izjavljamo, da s ponudnikom (naziv in sedež ponudnika) ni povezanih družb, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane.

S podpisom te Izjave jamčimo, da v celotni lastniški strukturi ni udeleženih drugih fizičnih ter pravnih oseb ter gospodarskih subjektov, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe. Zavezujemo se, da bomo naročnika obvestili o vsaki spremembi posredovanih podatkov.

S podpisom te izjave jamčimo za točnost in resničnost podatkov ter prevzemamo polno odgovornost. Seznanjeni smo z določbo Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije, ki določa, da je pogodba v primeru lažne izjave ali neresničnih podatkov, nična.

Kraj \_\_\_\_\_

Datum, \_\_\_\_\_

Ime, priimek in podpis zastopnika

