**OBRAZEC OBR – 3\_4 Izjava**

**IZJAVA**

**gospodarskega subjekta in pooblastilo za pridobitev podatkov iz kazenske evidence**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da naša družba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naslov), matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ni bila pravnomočno obsojena zaradi kaznivih dejanj, ki so našteta v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.

Obenem izjavljamo, da:

|  |
| --- |
| * gospodarskemu subjektu ni bila v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudb/prijav s pravnomočno odločbo pristojnega organa Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države dvakrat izrečena globa zaradi prekrška v zvezi s plačilom za delo, * lahko naročnik sam pridobi potrdila, ki se nanašajo na zgoraj navedeno iz uradnih evidenc, ki jih vodijo državni organi, organi lokalnih skupnosti ali nosilci javnih pooblastil, * bomo, v kolikor bo naročnik zahteval, v postavljenem roku naročniku izročili ustrezna potrdila, ki se nanašajo na zgoraj navedeno, in se ne vodijo v uradnih evidencah, ki jih vodijo državni organi, organi lokalnih skupnosti ali nosilci javnih pooblastil. |

in

**POOBLASTILO**

Pooblaščamo naročnika Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik, Novi trg 26, 1241 Kamnik, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku tega javnega naročila od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence.

|  |  |
| --- | --- |
| Polno ime družbe: |  |
| Sedež družbe: |  |
| Številka vpisa v sodni register (št. vložka): |  |
| Matična številka družbe: |  |
| Davčna številka družbe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (žig in podpis) |
|  |  |