Predmet: Varovanje ljudi in premoženja v skladišču SND Ortnek

Številka ODOS: 4302-0009/2021

**SPISEK VAŽNEJŠIH STORITEV (REFERENC) SODELUJOČEGA PODJETJA**

Naziv sodelujočega podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov/sedež sodelujočega podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilagamo seznam referenc skladno s pogoji za ugotavljanje sposobnosti in usposobljenosti ponudnika.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Z. št. | Naročnik oz. investitor (naziv, naslov) | Odgovorna oseba naročnika za naročilo (ime in priimek ter položaj odg. osebe, tel. štev.) | Št. pogodbe/naročila o varovanju ljudi in premoženja | Vrednost storitve  (v EUR brez DDV) | Mesec in leto storitve |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika

*Obrazec morajo izpolniti vsa sodelujoča podjetja (v primeru, da ponudnik ta pogoj izpolnjuje s soponudnikom, podizvajalcem), zato se ga razmnoži. Ta obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se prijavljamo na razpis za izvedbo javnega naročila.*

Predmet: Varovanje ljudi in premoženja v skladišču SND Ortnek

Številka ODOS: 4302-0009/2021

**SPISEK REFERENČNIH OBJEKTOV SODELUJOČEGA PODJETJA**

Naziv sodelujočega podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov/sedež sodelujočega podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilagamo seznam referenčnih objektov skladno s pogoji za ugotavljanje sposobnosti in usposobljenosti ponudnika.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Z. št. | Naročnik oz. investitor (naziv, naslov) | Odgovorna oseba naročnika za naročilo (ime in priimek ter položaj odg. osebe, tel. štev.) | Št. pogodbe/naročila intervencijsko varovanje oseb in premoženja s prenosom signala za vlom ali požar | Naslov objekta, ki se ga varuje | Datum trajanja, od – do */navede se dan, mesec in leto/* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika

*Obrazec morajo izpolniti vsa sodelujoča podjetja (v primeru, da ponudnik ta pogoj izpolnjuje s soponudnikom, podizvajalcem), zato se ga razmnoži. Ta obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se prijavljamo na razpis za izvedbo javnega naročila.*