Predmet: Predmet: Nabava medicinsko-tehničnih sredstev – odprti postopek

Številka JN: 4301-0014/2021

**POOBLASTILO SODELUJOČEGA PODJETJA**

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

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

# za pridobitev podatkov

Podpisani zakoniti zastopnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sodelujočega podjetja, pooblaščam naročnika Zavod Republike Slovenije za blagovne rezerve, Dunajska cesta 106, 1000 Ljubljana, da lahko za namen postopka javnega naročila, na katerega se prijavlja podjetje pri katerem opravljam funkcijo, pridobi moje osebne podatke iz uradnih evidenc državnih organov, organov lokalnih skupnosti in nosilcev javnega pooblastila, skladno s 75. členom ZJN-3.

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

lastnoročni ali elektronski podpis

*Obrazec morajo izpolniti vsa sodelujoča podjetja, zato se ga razmnoži.*

Ta obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se prijavljamo na razpis za izvedbo javnega naročila.