**IZJAVA (pravna oseba)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naročnik** | **UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER MARIBOR**  **Ljubljanska ulica 5**  **2000 MARIBOR** |
| **Oznaka javnega naročila** |  |
| **Predmet javnega naročila** |  |
| **Podatki o osebi ponudnika, ki je član upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali osebe, ki ima pooblastilo za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor** | |
| **Naziv ponudnika:** |  |
| **Naslov ponudnika:** |  |
| **Matična številka:** |  |

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (polni naziv ponudnika), ki ga zastopa      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime priimek) pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, **da nam na dan, ki je določen za oddajo ponudb**, tj. dne      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj iz prvega odstavka 75. člena Zakona o javnem naročanju (Ur. l. RS, št. 91/2015 in 14/2018).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Lastnoročni podpis: |
|  |  |  |

**NAVODILO:**

Predložitev tega obrazca ni potrebno prilagati ob oddaji ponudbe. Predložitev bo naročnik zahteval od ponudnika, kateremu bo nameraval oddati javno naročilo, in sicer z namenom, da v skladu z drugim odstavkom 89. člena preveri obstoj in vsebino navedb v najugodnejši ponudbi.