



## PRIJAVA

Popolno ime in naslov udeleženca		
ID številka za DDV		
Davčni zavezanec (ustrezno obkroži)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Matična številka		
Številka poslovnega računa		
Poslovni račun odprt pri (vpiši ime banke)		
Telefon		
Telefaks		
E-pošta		
Zastopnik oz. prokurist, ki je podpisnik pogodbe		
Skrbnik pogodbe		

## IZJAVA

Spodaj podpisani, zastopnik oz. prokurist udeleženca, ki se prijavlja na razpis za javno naročilo z nazivom »MATERIAL ZA VARNEJŠE INJICIRANJE«, izjavljam, da izpolnjujemo vse zakonske pogoje iz 1. odstavka 42. člena ter 6. odstavka 44. člena ZJN-2A ter dajem naročniku pooblastilo, da vpogleda v zbirke osebnih podatkov z namenom, da preveri obstoj določenih dejstev, ki se nanašajo na predloženo prijavo na ta javni razpis.

Izjavljamo, da v celoti sprejemamo pogoje, merila in ostala določila razpisne dokumentacije za zgoraj navedeno javno naročilo, ter določila iz vzorca pogodbe.

S podpisom tega dokumenta dajemo naročniku pooblastilo, da v naši prijavi in v kasnejših ponudbah popravi računske pomote in sicer na način, kot je opredeljen v razpisni dokumentaciji za to javno naročilo.

Izjavljamo, da so podatki, ki so podani v prijavi resnični ter da fotokopije predloženih listih ustrezajo originalu. Za podane podatke in njihovo resničnost prevzemamo popolno odgovornost.

S podpisom tega dokumenta podpisujemo prijavo kot celoto.

Kraj in datum: .....

Zastopnik / prokurist	Podpis	Žig