|  |  |
| --- | --- |
| Obrazec 11 |  |
|  |  |
|  |  |
| Pooblastilo za pridobitev potrdila iz uradnih evidenc pravnih oseb | |
|  |  |
|  |  |
| Spodaj podpisani | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Kot (ustrezno obkroži) | |
| 1. | Ponudnik |
| 2. | Partner pri skupni ponudbi |
| 3. | podizvajalec |
|  | |
| pooblaščam Osnovno šolo Gabrovka - Dole, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddajanja javnega naročila, katere je predmet Izbira dobaviteljev za sukcasivno dobavo živil po potrebi Osnovne šole Gabrovka - Dole, pridobi ustrezna potrdila iz uradnih evidenc. | |
|  |  |
| Podatki o pravni osebi: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Polno ime podjetja: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Sedež podjetja: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Občina sedeža podjetja: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Številka vpisa v sodni register (št. Vložka): | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Matična številka podjetja: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
|  |  |
| Datum: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Podpis |  |
|  |  |
| Žig |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Obrazec 12 |  |
|  |  |
|  |  |
| Pooblastilo za pridobitev potrdila iz uradnih evidenc zakonitega zastopnika pravnih oseb | |
|  |  |
|  |  |
| št. javnega naročila na portalu JN: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
|  | |
|
| pooblaščam Osnovno šolo Gabrovka - Dole, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddajanja javnega naročila, katere je predmet Izbira dobaviteljev za sukcasivno dobavo živil po potrebi Osnovne šole Gabrovka - Dole, pridobi ustrezna potrdila iz uradnih evidenc. | |
|  |  |
| Ime in priimek: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| EMŠO (obvezen podatek): | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Kraj rojstva: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Občina rojstva: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Država rojstva: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Datum: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
|  |  |
| Podpis |  |
|  |  |