**POKLICNA SPOSOBNOST**

(obrazec izpolni in potrdi vsak ponudnik / partner / podizvajalec zase)

**Firma / ime in sedež / naslov ponudnika** / partnerja / podizvajalca**:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zakoniti zastopnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Izjavljamo, da izpolnjujemo naslednje pogoje poklicne sposobnosti oz. dejavnosti:

* Ponudnik (partner / podizvajalec) ima veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila, ki je v skladu s predpisi države članice, v kateri je dejavnost registrirana.
* Ponudnik (partner / podizvajalec) ima veljavno dovoljenje pristojnega organa za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila, če je za opravljanje take dejavnosti na podlagi posebnega zakona takšno dovoljenje potrebno, ali morajo biti člani posebne organizacije, da bi lahko v državi, v kateri imajo svoj sedež, opravljali dejavnost, ki je predmet javnega naročila.

Dejavnost lahko opravljamo na osnovi vpisa v Sodni register, pod vložno številko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oz. na osnovi vpisa v Poslovni register Slovenije, AJPES izpostava \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet naročila smo na podlagi Zakona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pridobili ustrezno dovoljenje, številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdano pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in smo člani naslednje organizacije:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpisati le v primeru, če mora biti gospodarski subjekt za opravljanje svoje dejavnosti član posebne organizacije).

Kraj in datum: Žig: Podpis: