**10**

**Obrazec IP 1**

## I Z J A V A

Ponudnik…………………………………………………………………………………………………………..,v zvezi s točko 12.1. javnega razpisa objavljenega v Uradnem listu Republike Slovenije, št. 100/2021 podajam izjavo, da sem/smo registriran/i za opravljanje storitve, ki je predmet koncesije Q 87.300 Dejavnost nastanitvenih ustanov za oskrbo starejših in invalidnih oseb in Q 88.109 Drugo socialno varstvo brez nastanitve za starejše in invalidne osebe. Na področju zdravstvene dejavnosti: Q 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti in Q 87.100 Dejavnost nastanitvenih ustanov za bolniško nego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kraj, datum | žig | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis odgovorne osebe |