**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV PODATKOV OD ZAVODA ZA POKOJNINSKO IN INVALIDSKO ZAVAROVANJE SLOVENIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **MINISTRSTVO ZA KULTURO, ARHIV REPUBLIKE SLOVENIJE**  **Zvezdarska ulica 1**  **1102 Ljubljana** |
| **Oznaka javnega naročila** | JN-20-070 |
| **Predmet javnega naročila** | **Okolju prijazne storitve čiščenja prostorov ARHIVA RS** |
| **Podatki o gospodarskem subjektu** | |
| **Naziv oziroma firma pravne osebe** |  |
| **Matična številka** |  |
| **Sedež** |  |
| **Polni naslov**  **(ulica in hišna številka, poštna številka in pošta)** |  |
| **Namen izdaje potrdila** | Preverjanje izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje zgoraj navedenega javnega naročila. |

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila iz matične evidence zavarovancev od Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije pridobi podatke:

1. o številu vseh zaposlenih na dan objave obvestila o tem naročilu na Portalu javnih naročil,
2. o številu vseh zaposlenih, ki imajo sklenjeno pogodbo za nedoločen čas na dan objave obvestila o tem naročilu na Portalu javnih naročil.

Pooblastitelj: V/na       , dne

Ime in priimek:

Podpis in žig: