  
 ARHIV REPUBLIKE SLOVENIJE

Zvezdarska 1, 1102 Ljubljana T: 01 241 42 00

F: 01 241 42 76

E: [ars@gov.si](mailto:ars@gov.si)

[www.arhiv.gov.si](http://www.arhiv.gov.si/)

**ZAHTEVA ZA REGISTRACIJO PONUDNIKA OPREME IN STORITEV ZA DIGITALNO HRAMBO[[1]](#footnote-1)**

**I. Splošni podatki**

1. Naziv ponudnika opreme oziroma storitev:
2. Sedež oziroma naslov stalnega prebivališča ponudnika:
3. Ime in priimek zakonitega zastopnika ponudnika:
4. Matična številka:
5. Poštni naslov:
6. Elektronski naslov:
7. Spletni naslov (če obstaja):
8. Telefon:

**II. Podatki o strojni opremi**

1. Tip strojne opreme:
2. Naziv ali serija strojne opreme:
3. Opis strojne opreme:
4. Izjava o skladnosti:

**III. Podatki o programski opremi**

1. Tip programske opreme:
2. Identifikacijska oznaka oziroma ime programske opreme:
3. Opis programske opreme:

**IV. Podatki o storitvi hrambe**

1. Izjava o izpolnjevanju splošnih pogojev:

Ponudnik izjavlja, da izpolnjuje splošne pogoje za opravljanje storitev hrambe gradiva v digitalni obliki, kot so opredeljeni z 49. členom UVDAG. Ponudnik soglaša, da jih lahko državni arhiv za potrebe registracije preveri pri pristojnih organih.

1. Naziv storitve:
2. Opis storitve:
3. Način izvajanja storitve:
4. Ponujanje storitve v lastnem izvajanju

Podatki o zaposlenih osebah, ki izpolnjujejo pogoje iz drugega, tretjega in četrtega odstavka 49. člena UVDAG:

Ime in priimek:

Izobrazba:

Podatki o usposobljenosti - strokovni izpit:

Izjavljam, da oseba iz 1. točke te vloge izpolnjuje vse zahteve iz 49. člena UVDAG.

1. Ponujanje storitve v izvajanju drugih ponudnikov:

Naziv storitve:

Št. registracije:

**V. Podatki o spremljevalni storitvi**

1. Izjava o izpolnjevanju splošnih pogojev

Izjavljam, da oseba iz 1. točke te vloge izpolnjuje splošne pogoje za opravljanje spremljevalnih storitev, kot so opredeljeni z 49. členom UVDAG. Soglašam, da jih lahko državni arhiv za potrebe registracije preveri pri pristojnih organih.

1. Tip spremljevalne storitve:
2. Naziv storitve:
3. Opis storitve:
4. Način izvajanja spremljevalne storitve:
5. Ponujanje spremljevalne storitve v lastnem izvajanju

Podatki o zaposlenih osebah, ki izpolnjujejo pogoje iz drugega, tretjega in četrtega odstavka 49. člena UVDAG:

Ime in priimek:

Izobrazba:

Podatki o usposobljenosti - strokovni izpit:

Izjavljam, da oseba iz 1. točke te vloge izpolnjuje vse zahteve iz 49. člena UVDAG.

1. Ponujanje spremljevalne storitve v izvajanju drugih ponudnikov:

Naziv storitve:

Št. registracije:

Ime in priimek pooblaščene osebe vlagatelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis pooblaščene osebe vlagatelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Obrazec je pripravljen v skladu z Uredbo o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva (UVDAG, Uradni list, RS št. 42/2017). [↑](#footnote-ref-1)