
naziv ponudnika

naslov ponudnika

SEZNAM OSEB, KI BODO IZDELOVALE PZI NAČRTE

Odgovorna oseba ponudnika, _____, izjavljam,
da bodo

(ime in priimek odgovorne osebe)

projektno dokumentacijo izvajali ustrezno usposobljeni strokovni delavci, ki bodo sposobni izvesti naročilo skladno z zahtevami naročnika in ki izpolnjujejo vse pogoje za opravljanje projektiranja v skladu Gradbenim zakonom (GZ-1) (Uradni list RS, št. 199/21, 105/22 – ZZNŠPP in 133/23, 85/24 – ZAID-A, 47/25 -odl. US in 75/25) in so vpisani v imenik IZS.

ODGOVORNA OSEBA ZA IZVEDBO NAROČILA, ki bo v pogodbi navedena kot pooblaščen
oseba s strani ponudnika:

ime in priimek

funkcija/ delovno mesto

telefon :

elektronska pošta:

VODJA PROJEKTIRANJA:

ime in priimek

identifikacijska številka inženirske zbornice :

telefon :

elektronska pošta:

POOBLAŠČENI INŽENIR S PODROČJA ARHITEKTURE:

ime in priimek

identifikacijska številka inženirske zbornice :

telefon :

elektronska pošta:

POOBLAŠČENI INŽENIR S PODROČJA GRADBENIŠTVA:

ime in priimek _____

identifikacijska številka inženirske zbornice : _____

telefon : _____

elektronska pošta: _____

POOBLAŠČENI INŽENIR S PODROČJA ELEKTROTEHNIKE:

ime in priimek _____

identifikacijska številka inženirske zbornice : _____

telefon : _____

elektronska pošta: _____

POOBLAŠČENI INŽENIR S PODROČJA STROJNIŠTVA:

ime in priimek _____

identifikacijska številka inženirske zbornice : _____

telefon : _____

elektronska pošta: _____

POOBLAŠČENI INŽENIR S PODROČJA POŽARNE VARNOSTI:

ime in priimek _____

identifikacijska številka inženirske zbornice : _____

telefon : _____

elektronska pošta: _____

kraj: _____

datum: _____

žig

podpis odgovorne osebe
