**PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |
| --- |
| ***1. Opis predmeta javnega naročila:* VZPOSTAVITEV DINAMIČNEGA NABAVNEGA SISTEMA ZA NABAVO ZAŠČITNIH SREDSTEV**  Javno naročilo je bilo objavljeno na portalu javnih naročil, datum objave 7. 9. 2020, številka objave JN005532/2020-B01 in v Uradnem listu EU, datum objave 8. 9. 2020, številka objave 2020/S 174-419866. |
| * 1. ***Prijava na kategorije (sklope) št. (označite kategorijo/e, na katero/e se nanaša oddaja prijave):***   1. Maske kirurške, tip II R, nesterilne, z elastiko  2. Maske kirurške, tip II R, nesterilne, s trakovi za zavezovanje  3. Maske kirurške, tip II R, nesterilne, s trakovi za zavezovanje in zaščito pred rosenjem (antifog učinek)  4. Maske respiratorne, medicinske, tip FFP2, nesterilne  5. Maske respiratorne, medicinske, tip FFP3, nesterilne  6. Plašči zaščitni, za enkratno uporabo, nesterilni  7. Pokrivala zaščitna, za enkratno uporabo, nesterilna  8. Sredstvo za razkuževanje rok, 500 ml  9. Sredstvo za čiščenje in razkuževanje večjih površin, nealdehidno, koncentrat, manjše pakiranje, 1.000 ml – 2.000 ml  10. Sredstvo za razkuževanje manjših površin in medicinske opreme na nealkoholni osnovi, 500-1000 ml  11. Rokavice nitrilne, brez talka, za srednjo stopnjo tveganja  12. Rokavice nitrilne, brez talka, za visoko stopnjo tveganja, podaljšane  13. Očala zaščitna za večkratno uporabo  14. Vizirji zaščitni za večkratno uporabo  15. Predpasniki z rokavi, za enkratno uporabo, nesterilni  16. Maska -anti fog -račji kljun, tip IIR  17. Kapa sestrska, z gumico, 52-56 cm  18. Kapa sestrska, z gumico, 57-61 cm  19. Zaščitna prevleka za obutev za 1x uporabo  20. Sredstvo, dezinfekcijsko v obliki pene, plastenka s pršilko 700-800 ml  21. Krpice brezalkoholne za razkuževanje površin obč. na alkohol  22. Robčki, razkužilni, na alkoholni osnovi  23. Brezbarvna zaščitna očala, ki prekrijejo korekcijska očala  24. Kapa, čeladaste oblike s podbradnimi trakovi |

|  |
| --- |
| ***2. Podatki o prijavitelju*** |
| 2.1 Firma oz. ime: |
| 2.2 Naslov: |
| 2.3 Zakoniti zastopnik: |
| 2.4 Identifikacijska številka za DDV: |
| 2.5 Matična številka: |
| 2.6 Številka transakcijskega računa: |
| 2.7 Telefonska številka: |
| 2.8 E-mail prijavitelja: |
| 2.9 Kontaktna oseba: |
| 2.10 Odgovorna oseba za podpis pogodbe: |

Dne: Žig in podpis ponudnika:

………………..………….