

OBAVIJEST O NAMJERI DAVANJA KONCESIJE ZA JAVNE RADOVE

I. ODJELJAK: JAVNI NARUČITELJ

I.1. IME, ADRESA I URED(I) ZA KONTAKT

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država: Hrvatska
MBS / OIB:		
Ured(i)/mjesto(a) za kontakt: Referent/nadležna osoba:	Telefon:	
E-pošta:	Telefaks:	
Internetska adresa(e) (ako je određena): Glavna adresa naručitelja (URL): Adresa profila naručitelja (kupca) (URL):		

Dodatne informacije (obavijesti) daju:	<input type="checkbox"/> navedeni uredi za kontakt
	<input type="checkbox"/> drugi uredi: molimo ispunite Dodatak A.I.
Dokumentacija za nadmetanje i dodatna dokumentacija dostupna je kod:	<input type="checkbox"/> navedenih ureda za kontakt
	<input type="checkbox"/> drugih ureda: molimo ispunite Dodatak A.II.
Prijave se upućuju na:	<input type="checkbox"/> navedene urede za kontakt
	<input type="checkbox"/> druge urede: molimo ispunite Dodatak A.III.

I.2. VRSTA JAVNOG NARUČITELJA I GLAVNE DJELATNOSTI

<input type="checkbox"/> Državna tijela Republike Hrvatske	<input type="checkbox"/> Opća javna uprava
<input type="checkbox"/> Jedinice lokalne samouprave	<input type="checkbox"/> Obrana
<input type="checkbox"/> Jedinice područne (regionalne) samouprave	<input type="checkbox"/> Službe javnog reda i sigurnosti
<input type="checkbox"/> Pravne osobe osnovane za određene svrhe radi zadovoljavanja potreba u općem interesu iz članka 3. stavak 1. točka 3. Zakona o javnoj nabavi	<input type="checkbox"/> Zaštita okoliša
<input type="checkbox"/> Udruge iz članka 3. stavak 1. točka 4. Zakona o javnoj nabavi	<input type="checkbox"/> Gospodarstvo i financije
<input type="checkbox"/> Subjekti iz članka 3. stavak 2. Zakona o javnoj nabavi	<input type="checkbox"/> Zdravstvo
<input type="checkbox"/> Ostalo:	<input type="checkbox"/> Stambeno gospodarstvo i komunalne službe
	<input type="checkbox"/> Socijalna skrb
	<input type="checkbox"/> Slobodno vrijeme, kultura i religija
	<input type="checkbox"/> Obrazovanje
	<input type="checkbox"/> Ostalo:

III.1.2. Financijska i gospodarska sposobnostDokazi i njihovi vrijednosni pokazatelji u svrhu utvrđivanja sposobnosti (*ako je primjenjivo*):

III.1.3. Tehnička i stručna sposobnost:Dokazi i njihovi vrijednosni pokazatelji u svrhu utvrđivanja sposobnosti (*ako je primjenjivo*):

III.1.4. Nekažnjavanje:

Dokazi i njihovi vrijednosni pokazatelji u svrhu utvrđivanja sposobnosti:

IV. ODJELJAK: POSTUPAK**IV.1. KRITERIJI ZA ODABIR**

IV.2. UPRAVNO-ADMINISTRATIVNE INFORMACIJE**IV.2.1. Evidencijski broj (*ako je određen*):****IV.2.2. Rok za podnošenje prijave:**

Datum: []/[]/[] (dd./mm/gggg)

Vrijeme: _____

IV.2.3. Jezik(ci) na kojem(ima) mogu biti dostavljene prijave:

HR	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV	ES	BG	RO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ostali:

VI. ODJELJAK: DODATNE INFORMACIJE**VI.1. UGOVOR JE VEZAN UZ PROJEKT I / ILI PROGRAM FINANCIRAN IZ FONDOVA EZ-A:** Da Ne

Ako DA, navedite o kojem se projektu, odnosno programu radi:

VI.2. OSTALE INFORMACIJE (*ako je primjenjivo*):

II. ADRESE I KONTAKTI GDJE JE DOSTUPNA NADOPUNJENA (IZMIJENJENA) DOKUMENTACIJA:

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država: Hrvatska
Ured(i)/mjesto(a) za kontakt: Referent/nadležna osoba:	Telefon:	
E-pošta:	Telefaks:	
Internetska adresa (URL):		

III. ADRESE I KONTAKTI ZA DOSTAVLJANJE PRIJAVA:

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država: Hrvatska
Ured(i)/mjesto(a) za kontakt: Referent/nadležna osoba:	Telefon:	
E-pošta:	Telefaks:	
Internetska adresa (URL):		