OBRAZAC 1. **ŽIVOTOPIS STRUČNJAKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŽIVOTOPIS STRUČNJAKA – podaci/reference za dokazivanje kriterija bodovanja iz točke 11. Dokumentacije o nabavi** | | | | |
| **Ključni stručnjak \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(navesti točan naziv pozicije stručnjaka prema Dokumentaciji o nabavi)** | | | | |
| **IME I PREZIME:** | | | | |
| **Specifično iskustvo koje se ocjenjuje unutar kriterija za odabir ponude** | | | | |
| Naziv projekta gradnje | Datum od - do  izvršenja projekta/usluge ili trajanja angažmana  *(dan/mjesec/godina)* | Kratki opis projekta gradnje1 | Svojstvo/uloga/funkcija stručnjaka | Kontakt podaci druge ugovorne strane – investitora |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *1Obavezno navesti da li se radi o građevini javne i društvene namjene – zdravstvenoj ustanovi.* | | | | |
| Svojim potpisom potvrđujem raspoloživost za vrijeme izvršenja ugovora o javnoj nabavi te istinitost gore navedenih podataka  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| *mjesto i datum* | | | *ime/prezime/potpis stručne osobe* | |