Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

Območna enota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

# Naročilnica

|  |
| --- |
|  |
| *Vpisati podatek o prostoru iz Priloge 1* |

Naslov in sedež uporabnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Št. TRR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namen uporabe:

|  |
| --- |
|  |

Predvideno število udeležencev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum uporabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ura: od \_\_\_\_ do \_\_\_\_

Kontaktna oseba:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka kontaktne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uporaba prostorov: □ odplačno □ brezplačno.

**DODATNE STORITVE PO CENIKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap. št.** | **Opis storitve** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

Uporabnik prostorov mora ob rezervaciji najkasneje na dan uporabe skrbniku ali odgovorni osebi za informacijsko podporo posredovati vse programske produkte, ki jih bo uporabljal v času uporabe prostora.

Brez soglasja odgovorne osebe za informacijsko podporo uporabnik ne sme spreminjati oziroma posegati v nastavitve informacijske opreme.

Vse spremembe morajo biti vnaprej dogovorjene in izvedene v prisotnosti odgovorne osebe za informacijsko podporo.

S podpisom te izjave uporabnik izrecno izjavlja da je seznanjen s pogoji uporabe in z obveznostmi, ki so določene v Pravilniku o uporabi konferenčnih prostorov in opreme.

Uporabnik izjavlja, da bo poravnal obveznost v višini 10 % cene v primeru nepravočasne odpovedi uporabe prostorov.

Podatki bodo podlaga za pripravo obračuna uporabe, na podlagi katerega bo Zavod izstavil račun, ki ga uporabnik plača v roku 8 dni oziroma skladno s predpisi, ki veljajo za proračunske uporabnike.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Žig in podpis:

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