



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:
