



HEP-Operator prijenosnog sustava d.o.o.

## ZAHTJEV ZA SUDJELOVANJE U DODJELI PREKOGRANIČNIH PRIJENOSNIH KAPACITETA

Podnositelj zahtjeva ovime podnosi Zahtjev za sudjelovanje na dražbama za dodjelu prekograničnih prijenosnih kapaciteta koje organizira i provodi HEP-Operator prijenosnog sustava d.o.o. kao operator prijenosnog sustava.

### 1. OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEVA

Naziv podnositelja	
Registrirano sjedište i adresa podnositelja	
Mjesto/poštanski broj	
Država	
Adresa za poštu i račune ako se razlikuje od registriranog sjedišta podnositelja zahtjeva	
Telefon	
Telefaks (za dostavljanje računa)	
E-mail	
Osobni identifikacijski broj (OIB) / VAT broj	
Matični broj iz sudskog registra	
EIC oznaka podnositelja zahtjeva	
Broj računa u poslovnoj banci (podaci o poslovnici)	
Broj i vrsta dozvole za obavljanje djelatnosti*	_____ <input type="checkbox"/> Proizvođač <input type="checkbox"/> Trgovac <input type="checkbox"/> Opskrbljivač
Broj Ugovora o električnoj energiji uravnoteženja*	
Broj Sporazuma o reguliranju međusobnih odnosa na tržištu el. en. sklopljen između operatora tržišta i tržišnog sudionika*	

\*za podnositelje zahtjeva koji su registrirani u Hrvatskoj

**2. GRANICE NA KOJIMA PODNOSITELJ ZAHTJEVA NAMJERAVA SUDJELOVATI  
(označiti da ili ne)**

Smjer Slovenija -> Hrvatska	
Granica Hrvatska Mađarska (oba smjera)	
Granica Hrvatska – Bosna i Hercegovina (oba smjera)	
Granica Hrvatska – Srbija (oba smjera)	

**3. OSOBE OVLAŠTENE ZA SUDJELOVANJE NA DRAŽBAMA**

Ime i prezime	1.	2.
Naziv/odjel		
Telefon		
Mobitel		
Telefaks		
E-mail		

**4. KONTAKT OSOBA PODNOSITELJA ZAHTJEVA – FINACIJSKA PITANJA**

Ime i prezime	1.	2.
Naziv/odjel		
Telefon		
Mobitel		
Telefaks		
E-mail		

**5. KONTAKT OSOBA PODNOSITELJA ZAHTJEVA – TEHNIČKA/IT PITANJA**

Ime i prezime	1.	2.
Naziv/odjel		
Telefon		
Mobitel		
Telefaks		
E-mail		

**6. ZAPOSLENIK NA DUŽNOSTI OVLAŠTEN ZA PODUZIMANJE RADNJI U SLUČAJU OGRANIČENOG KORIŠTENJA DODIJELJENIH PREKOGRANIČNIH PRIJENOSNIH KAPACITETA**

Ime i prezime	1.	2.
Naziv/odjel		
Telefon		
Mobitel		
Telefaks		
E-mail		

**7. DOKAZ O ISPUNJENJU UVJETA:**

- Preslika ugovora o uravnoteženju (na engleskom ili hrvatskom jeziku) pod uvjetom da operator sustava nije supotpisnik takvog ugovora,
- Izvadak rješenja o registraciji iz Sudskog registra Trgovačkog suda subjekta (na engleskom ili hrvatskom jeziku), ne stariji od šezdeset (60) dana. Ako takve potvrde ne izdaju sudska tijela u domicilnoj zemlji podnositelja zahtjeva, podnositelj zahtjeva zamjenjuje takvu potvrdu s potvrdom drugog nadležnog tijela,
- Pisani dokument ovlasti kojim se potvrđuje da je ugovornu stranu iz Zahtjeva ovlastio zakonski ovlašteni predstavnik (u slučajevima u kojima Zahtjev nije potpisan od strane zakonskog ovlaštenog predstavnika navedenog u dokazima u prethodnoj točki) zahtjeva nema punomoć određenu u dokazu iz prethodne točke na engleskom ili hrvatskom jeziku),
- Bankovna garancija ili depozit u iznosu od 350.000,00 HRK.

## 8. IZJAVE

Podnositelj zahtjeva ovime izjavljuje da je upoznat s Pravilima za dražbu i njihovim sastavnim dijelovima prije potpisivanja ove Izjave, te da ih prihvaća. Podnositelj zahtjeva izjavljuje da su sve informacije dane u ovom zahtjevu i u navedenim Dodacima istinite i točne.

Podnositelj zahtjeva se slaže da Dražbeni ured može zahtijevati sve potrebne uvide kod mjerodavnih tijela kad god to smatra neophodnim. Prikupljene informacije koristit će se isključivo za potrebe provođenja dražbe i financijskog obračuna.

Potvrda Obrasca Zahtjeva čini ugovor između Dražbenog ureda i Podnositelja zahtjeva.

### **ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

Mjesto i datum:

Ime i funkcija:

Potpis ovlaštene osobe:

Žig:

### **ZA DRAŽBENI URED:**

Mjesto i datum:

Ime i funkcija:

Potpis ovlaštene osobe:

Žig: