

IZJAVA O SODELOVANJU S PODIZVAJALCI

Ponudnik

izjavljamo, da bomo pri izvedbi javnega naročila št. 1/JN-S/CČN-2020, **IZBIRA IZVAJALCA ZA ODDAJO PONUDBA ZA PREVZEM IN OBDELAVO NENEVARNIH ODPADKOV IZ CENTRALNE ČISTILNE NAPRAVE V PIRANU**

sodelovali z naslednjimi podizvajalci

		Zahteva za neposredno plačilo od podizvajalca DA/NE
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. 1		
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. 2		
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. 3		
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. 4		
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. 5		
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT. ...		

in dajemo
POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM

Pooblaščamo naročnika, da na podlagi potrjenega računa oziroma situacije neposredno plačuje naše obveznosti do podizvajalcev, ki smo jih kot ponudnik navedli v zgornji tabeli in označili, da so podali zahtevo za neposredno plačilo.

Za podizvajalce v nadaljevanju ponudbe prilagamo podatke.

Opomba:

- *Obrazec se izpolni kadar namerava ponudnik izvesti javno naročilo s podizvajalcem, ki (ne)-zahteva neposredno plačilo v skladu s 94. členom ZJN-3, ter posledično služi kot priloga k pogodbi o izvedbi javnega naročila.*
- *V primeru, da ponudnik ne namerava izvesti javno naročilo s podizvajalcem, obrazca ni potrebno izpolniti.*

Datum:

Ponudnik/Vodilni partner:

žig

(ime in priimek pooblaščene osebe)

(podpis)

