

| Javno naročilo | |
|----------------|---|
| Naročnik | NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA |
| Oznaka | 17K220222 |
| Ime posla | Prevzem odpadkov javnega zdravstvenega zavoda ter nabava embalaže za odpadke iz zdravstva |

PODATKI PODIZVAJALCA

| | |
|--|--|
| Naziv Sedež Številka telefona Številka telefaksa Elektronska pošta za obveščanje | |
| Matična številka | |
| Davčna številka | |
| TRR in banka | |
| Vrsta storitve/blaga, ki jih bo izvedel podizvajalec | |
| Količina del | |
| Vrednost del brez DDV | |
| Predmet, količina, vrednost, kraj, rok izvedbe storitve/dobave blaga | |

*Obrazec se fotokopira za potrebno število podizvajalcev

Ponudnik predloži za vsakega podizvajalca ESPD obrazec.

V skladu s 5. odstavkom 94. člena ZJN-3 zahtevamo neposredno plačilo s strani naročnika (Ustrezno obkroži):

DA

NE

Podizvajalci, ki podajo pisno zahtevo za neposredna plačila in zgolj obkrožijo DA, s podpisom te izjave soglašajo, da naročnik namesto glavnega izvajalca poravnava podizvajalčeve terjatve do glavnega izvajalca na način, kot je opredeljeno v vzorcu pogodbe.

Datum:

Žig podizvajalca

Podpis podizvajalca