

**IZJAVA O STATUSU INVALIDSKEGA PODJETJA ALI  
ZAPOSPLITVENEGA CENTRA**

Javno naročilo	
Naročnik	<b>NIJZ</b> <b>Trubarjeva cesta 2</b> <b>1000 LJUBLJANA</b>  <b>NLZOH</b> <b>Prvomajska ulica 1</b> <b>2000 Maribor</b>
Oznaka	<b>116K111223</b>
Ime posla	<b>ČIŠČENJE PROSTOROV NAROČNIKA, izvajanje storitev čiščenja z upoštevanjem določil zelenega javnega naročanja (pisarniški, ambulantni, laboratorijski in drugi prostori)</b>

Ponudnik:

Izjavljamo,

da ima naše podjetje pridobljen status invalidskega podjetja ali zaposlitvenega centra v skladu z določbami Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (Uradni list RS, št. 16/07 - uradno prečiščeno besedilo, 87/11, 96/12 - ZPIZ-2, 98/14, 18/21)

Zagotavljamo sledečo nadomestno kvoto invalidov : \_\_\_\_\_

Število nadomestnih kvot mora ponudnik navesti na dve decimalki natančno.

Kraj in  
datum:\_\_\_\_\_  
(ime in priimek pooblaščen  
osebe ponudnika)\_\_\_\_\_  
(podpis)

Sestavni del te izjave sta prilogi:

- Specifikacija stroškov dela za vsak sklop posebej in ločeno za NIJZ in NLZOH,
- Celotne stroške dela (brez DDV) za vsak sklop posebej in ločeno za NIJZ in NLZOH.

**Opomba:** Izpolni ponudnik, ki ima status invalidskega podjetja ali zaposlitvenega centra. V kolikor ima tak ponudnik podizvajalce oziroma nastopa v skupni ponudbi z več pogodbenimi partnerji, morajo tudi ti imeti status invalidskega podjetja ali zaposlitvenega centra ter izpolniti obrazec P-13. (Ponudnik izpiše obrazec večkrat).