

Ponudnik:

---

---

---

**IZJAVA O SODELOVANJU S PODIZVAJALCI**

Zgoraj navedeni ponudnik pri oddaji ponudbe, na podlagi javnega razpisa za:  
»Sukcesivna dobava konvencionalnih živil in živil iz shem kakovosti«, s sklenitvijo okvirnih  
sporazumov

***Izjavljamo,***

- da bomo pri izvedbi naročila sodelovali z naslednjimi podizvajalci
- da smo seznanjeni z določbo 94. člena ZJN-3, ki govori o izvedbi javnih naročil s podizvajalcem

št.	naziv podizvajalca	naslov podizvajalca
1.		
2.		
3.		
4.		

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

žig

\_\_\_\_\_  
podpis odgovorne osebe

**navodilo:** Obrazec št. POD-1 izpolni samo ponudnik, ki bo pri izvedbi javnega naročila sodeloval s podizvajalci. Za podizvajalce se ne štejejo dobavitelji in prevozniki ponudnika. Izjava mora biti datirana, žigosana in podpisana. Za vsakega podizvajalca je potrebno izpolniti tudi priložo 1 k obrazcu POD-1, ki vsebuje soglasje posameznega podizvajalca.

Ponudnik:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PODATKI O PODIZVAJALCU**

naziv podizvajalca	
naslov podizvajalca	
pošta in poštna številka	
telefon	
telefaks	
elektronska pošta	
matična številka	
ID za DDV	
številka transakcijskega računa	
banka	
zakoniti zastopnik podizvajalca	

DELA, KI JIH PREVZEMA PODIZVAJALEC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

KOLIČINA, KI JO PREVZEMA PODIZVAJALEC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VREDNOST del, ki jih prevzema podizvajalec:

postavka	znesek v EUR
vrednost brez DDV	
DDV	
skupna vrednost z DDV	
delež v % glede na vrednost ponudbe	

KRAJ IZVEDBE DEL PODIZVAJALCA: \_\_\_\_\_

ROK IZVEDBE DEL PODIZVAJALCA: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

žig

\_\_\_\_\_ podpis odgovorne osebe

**navodilo:** Prilogo 1 k Obrazcu POD -1 mora izpolniti vsak podizvajalec. Priloga mora biti datirana, žigosana in podpisana (zgornji del od ponudnika, soglasje od podizvajalca). Zaradi večjega števila podizvajalcev ponudnik obrazec lahko kopira.

Ponudnik:

---

---

---

**ZAHTEVA PODIZVAJALCA ZA NEPOSREDNO PLAČILO IN SOGLASJE**

\_\_\_\_\_,  
(naziv in naslov podizvajalca)

kot podizvajalec pri izvedbi javnega naročila »Sukcesivna dobava konvencionalnih živil in živil iz shem kakovosti« v skladu s petim odstavkom 94. člena ZJN-3

**ZAHTEVAMO / NE ZAHTEVAMO<sup>1</sup>** neposredno plačilo s strani naročnika.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

žig

\_\_\_\_\_  
podpis zakonitega  
zastopnika podizvajalca

**SOGLASJE PODIZVAJALCA:**

Kot podizvajalec pri izvedbi javnega naročila »Sukcesivna dobava konvencionalnih živil in živil iz shem kakovosti« soglašamo<sup>2</sup>, da naročnik terjatve, ki jih bomo imeli do izbranega ponudnika in ki bodo izhajale iz našega sodelovanja pri izvedbi predmeta javnega naročila, poravna neposredno na naš transakcijski račun, naveden v okvirnem sporazumu med izbranim ponudnikom in naročnikom. Terjatve se bodo poravnale na podlagi izstavljenih računov, ki jih bo predhodno potrdil izbrani ponudnik in priložil svojim računom naročniku.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

žig

\_\_\_\_\_  
podpis zakonitega zastopnika  
podizvajalca

**navodilo:** Prilogo 1 k Obrazcu POD -1a <sup>1</sup> Izpolnite le v primeru, da zahtevate neposredno plačilo v skladu s petim odstavkom 94. člena ZJN-3. Priloga mora biti datirana, žigosana in podpisana (zgornji del od ponudnika, soglasje od podizvajalca). Zaradi večjega števila podizvajalcev ponudnik obrazec lahko kopira.

**POOBLASTILO ZA PODPIS PONUDBE, KI JO PREDLAGA SKUPINA IZVAJALCEV/PONUĐNIKOV**

**Podpisani** \_\_\_\_\_  
(ime in priimek odgovorne osebe)

z  
nazivom \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(funkcija) (naziv in naslov podjetja)

**Podpisani** \_\_\_\_\_  
(ime in priimek odgovorne osebe)

z  
nazivom \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(funkcija) (naziv in naslov podjetja)

**Podpisani** \_\_\_\_\_  
(ime in priimek odgovorne osebe)

z  
nazivom \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(funkcija) (naziv in naslov podjetja)

**Podpisani** \_\_\_\_\_  
(ime in priimek odgovorne osebe)

z  
nazivom \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(funkcija) (naziv in naslov podjetja)

potrjujemo, da smo zakoniti predstavniki ponudnikov, ki dajejo skupno ponudbo in s tem dokumentom pooblaščamo

**za vodilnega partnerja:**

\_\_\_\_\_  
(naziv in naslov vodilnega partnerja pri skupni ponudbi)

in za podpis skupne ponudbe:

gospo/gospoda \_\_\_\_\_ z nazivom \_\_\_\_\_,

ki se podpisuje \_\_\_\_\_ in parafira \_\_\_\_\_

da v našem imenu podpiše ponudbo, tudi morebitno spremembo / dopolnitev / umik ponudbe in da v našem imenu sprejema vse informacije v zvezi s predmetnim javnim razpisom ter v primeru, da bomo izbrani v postopku javnega razpisa za oddajo javnega naročila blaga po odprtem postopku za sklenitev okvirnega sporazuma: »Sukcesivna dobava konvencionalnih živil in živil iz shem kakovosti«, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil, podpiše pogodbo, razen v primeru, da bi v dogovoru o poslovnem sodelovanju določili, da pogodbo podpišemo vsi ponudniki, ki nastopamo v skupni ponudbi.

Izjavljamo tudi, da bomo v primeru, če bomo izbrani ponudniki na predmetnem javnem razpisu pred podpisom pogodbe naročniku izročili pogodbo ali dogovor o našem poslovnem sodelovanju pri izvedbi tega javnega naročila, v primeru, da te pogodbe ali dogovora ne prilagamo že v ponudbi.

**Za tem obrazcem prilagamo za vsakega od ponudnikov v skupini:**

- OBRAZEC ESPD\* – naložiti v oddelek ESPD
- OBRAZEC št. 4 - Izjava o sprejemu pogojev razpisne dokumentacije
- OBRAZEC št. 5 - Izjava o izpolnjevanju higienskih pogojev
- OBRAZEC št. 6 - Izjava o solidnosti ponudnika
- OBRAZEC št. 7 - Izjava/podatki o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika
- Odločba o registraciji objekta pri Upravi Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin oziroma lastna izjava ponudnika (velja le za ponudnike / podizvajalce / sponudnike živil živalskega izvora).
- ODLOČBO O STATUSU KMETA ali IZPIS IZ REGISTRA KMETIJSKIH GOSPODARSTEV in POTRDILO DURS O VIŠINI KD (opomba: priloži podizvajalec, ki ima status kmeta)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_  
podpis pooblastitelja

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_  
podpis pooblastitelja

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_  
podpis pooblastitelja

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_  
podpis pooblastitelja

**navodilo:** Ponudniki morajo izpolniti Obrazec POD-2 v primeru oddaje skupne ponudbe. Pooblastilo mora biti datirano, žigosano in podpisano s strani vseh ponudnikov pri oddaji skupne ponudbe.