

**PODATKI O PODIZVAJALCIH**

Pri izvedbi javnega naročila bodo sodelovali sledeči **podizvajalci**:

Podizvajalec (firma in sedež)	Vrsta del, ki jih bodo izvajali	Vrednost del, ki jih bodo izvajali (v EUR brez DDV)	Delež (v %)	Zakoniti zastopnik ali pooblaščen oseba za zastopanje

**NAVODILO:**

- Ta obrazec se izpolni, v kolikor ponudnik nastopa s podizvajalci (obrazec kopirajte za potrebno število podizvajalcev).

## PODATKI O PODIZVAJALCU

Naziv podizvajalca:	
Naslov in sedež:	
Zakoniti zastopnik:	
Matična številka:	
ID številka za DDV:	
Transakcijski račun/i:	
Kontaktna oseba podizvajalca:	
Telefon kontaktne osebe:	
E-pošta:	
Dela, ki jih prevzema podizvajalec:	
Kraj in rok izvedbe del, ki jih prevzema podizvajalec:	
Vrednost del, ki jih prevzema podizvajalec (brez DDV):	_____ EUR

### Izjava podizvajalca:

Zahtevam izvajanje neposrednih plačil opravljenih del oz. storitev s strani naročnika.

DA

NE

(ustrezno obkroži)

Kraj in datum:

Žig:

Podpis odgovorne osebe  
podizvajalca:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### NAVODILO:

- Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše odgovorna oseba podizvajalca (obrazec kopirajte za potrebno število podizvajalcev).
- Ta obrazec se izpolni zgolj v primeru nastopa s podizvajalci (v nasprotnem primeru tega obrazca ni potrebno prilagati).

## SOGLASJE/ZAHTEVA PODIZVAJALCA

**Podizvajalec:**

---

(naziv in naslov podizvajalca)

Na podlagi četrte alinee drugega odstavka 94. člena Zakona o javnem naročanju( ZJN-3) zahtevamo, da bo naročnik Javni zavod Triglavski narodni park, Ljubljanska cesta 27, 4260 Bled za javno naročilo z referenčno številko 430-2/2025, katerega predmet je »Sklenitev skrbniške pogodbe na naravni vrednoti državnega pomena VINTGAR, kot dela Triglavskega narodnega parka, za izvajanje posameznih nalog urejanja soteske Vintgar za ogledovanje in obiskovanje«, namesto ponudnika \_\_\_\_\_ /vpíše se naziv ponudnika/ poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam, in sicer na podlagi izstavljenih situacij, ki jih bo predhodno potrdil ponudnik-izvajalec in bodo priloga situacijam, ki jo bo naročniku izstavil ponudnik - izvajalec.

Kraj in datum:

Žig:

Podpis odgovorne osebe  
podizvajalca:

### NAVODILO:

- Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše s strani odgovorne osebe podizvajalca (obrazec kopirajte za potrebno število podizvajalcev) v primeru zahteve po neposrednem plačilu opravljenih storitev s strani naročnika/uporabnika.
- Ta obrazec se izpolni zgolj v primeru zahteve po neposrednem plačilu (v nasprotnem primeru tega obrazca ni potrebno prilagati).

## POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM

**Ponudnik:**

---

(naziv in naslov ponudnika)

Pooblaščam naročnika Javni zavod Triglavski narodni park, Ljubljanska cesta 27, 4260 Bled, da na podlagi potrjenega računa oziroma situacije neposredno plačuje podizvajalcem, ki smo jih kot ponudnik navedli v ponudbi in ki zahtevajo neposredno plačilo.

To pooblastilo je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se prijavljamo na javno naročilo »430-2/2025- Sklenitev skrbniške pogodbe na naravni vrednoti državnega pomena VINTGAR, kot dela Triglavskega narodnega parka, za izvajanje posameznih nalog urejanja soteske Vintgar za ogledovanje in obiskovanje«.

Datum:

Žig:

Podpis:

---

---

### **NAVODILO:**

- Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše.
- V primeru skupne ponudbe kot ponudnika navedite poslovodečega partnerja v skupnem nastopu.