Projekt sofinancirata Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje in Evropska unija – NextGenerationEU. Projekt se izvaja skladno z načrtom v okviru razvojnega področja: Zdravstvo in socialna varnost, komponente 1: Zdravstvo ($C_4$ K1), naložbe: Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe, projekt: Integracija geriatrične oskrbe starejših.



| **Javno naročilo** | |
|---|---|
| **Naročnik** | **NIJZ**<br>**Trubarjeva cesta 2**<br>**1000 LJUBLJANA** |
| **Oznaka** | **60K230425** |
| **Ime posla** | **Promocijske aktivnosti v okviru projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših** |

# PODATKI PODIZVAJALCA

| | |
|---|---|
| **Naziv**<br>**Sedež**<br>**Številka telefona**<br>**Številka telefaksa**<br>**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, ZAHTEVAMO NE, NE ZAHTEVAMO

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

Datum: Žig podizvajalca Podpis podizvajalca