

Javno naročilo	
Naročnik	NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA
Oznaka	121L081025
Ime posla	Prevozi zdravil

## PODATKI PODIZVAJALCA

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

\*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