**OBRAZEC št. 3**

**SOGLASJE PODIZVAJALCA**
**(za neposredna plačila)**

| | |
|---|---|
| Naziv podizvajalca: | |

| | |
|---|---|
| Sedež (naslov) podizvajalca: | |

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo zahtevamo, da bo naročnik (Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, Prvomajska ulica 1, 2000 Maribor,) za javno naročilo:

| | |
|---|---|
| Postopek: | Naročilo male vrednosti |
| Oznaka javnega naročila: | 26-NMV251023 |
| Predmet javnega naročila: | AVTOKLAVA |

namesto ponudnika

| |
|---|
| |

(v nadaljevanju: ponudnik) poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

| Kraj in datum: | Žig: | Podpis pooblaščene osebe: |
|---|---|---|
| | | |