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:	20-NMV250918
Predmet javnega naročila:	PLINSKI KROMATOGRAF Z MASNO SELEKTIVNIM DETEKTORJEM TIPA ENOJNI KVADRUPOL IN PURGE AND TRAP VZORČEVALNIM SISTEMOM

namesto ponudnika

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

Kraj in datum:	Žig:	Podpis pooblaščene osebe: