OBRAZEC-2

IZJAVA O SODELOVANJU S PODIZVAJALCI

Ponudnik_____izjavljamo, da bomo pri izvedbi javnega naročila št. _____ sodelovali z naslednjimi podizvajalci:

		Zahteva za neposredno plačilo	
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.		DA	NE
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.		DA	NE
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.		DA	NE
NAZIV PODIZVAJALCA ŠT.		DA	NE

in dajemo

POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM

Pooblaščamo naročnika, da na podlagi potrjenega računa oziroma situacije neposredno plačuje naše obveznosti do podizvajalcev, ki smo jih kot ponudnik navedli v zgornji tabeli in označili, da so podali zahtevo za neposredno plačilo.

Za podizvajalce v nadaljevanju ponudbe (OBR-3) prilagamo njihove podatke.

Kraj in datum: _____

Žig

Podpis odgovorne osebe ponudnika: _____

Obrazec se izpolni in podpiše kadar namerava ponudnik izvesti javno naročilo s podizvajalcem, ki (ne) - zahteva neposredno plačilo v skladu s 94. členom ZJN-3, ter posledično služi kot priloga k pogodbi o izvedbi javnega naročila. V primeru, da ponudnik ne namerava izvesti javno naročilo s podizvajalcem, obrazca ni potrebno izpolniti.