**Potrditev referenc ponudnika B**

Naziv in naslov organizacije, ki potrjuje referenco:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktna oseba organizacije, ki potrjuje referenco:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, naziv |  |
| Tel. |  |
| E-naslov |  |

**POTRJUJEMO, da je izvajalec *(naziv in naslov):***

|  |
| --- |
|  |

**Za našo občino opravljal naslednje storitve na področju zaščite in reševanja živali** (kratek opis vsebine pogodbe/naročila)

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv pogodbe/naročilnice |  |
| Datum sklenitve pogodbe/izdaje naročilnice |  |

Odgovorna oseba zgoraj navedene organizacije izjavljamo:

* da smo bili naročnik navedenih storitev;
* da je naveden izvajalec dejansko izvajal oz. izvaja storitve;
* da pri naši organizaciji obstajajo dokazila o sodelovanju z izvajalcem;
* da izvajalec strokovno, kvalitetno in pravočasno izvaja svoje storitve in se odziva na naše potrebe ter predloge.

Za navedene podatke in njihovo resničnost prevzemam popolno odgovornost.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Žig** | **Odgovorna oseba organizacije, ki potrjuje referenco**  (ime in priimek odgovorne osebe)  (podpis) |
|  |  |  |