**Zahteva podizvajalca za neposredna plačila**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podizvajalec - naziv** |  | |
| Naslov/sedež |  | |
| Davčna številka / matična številka | DŠ | MŠ |
| TRR |  | |
| Kontaktna oseba podizvajalca (ime in priimek, telefon, e-mail) |  | |
| Odgovorna oseba podizvajalca (ime in priimek, funkcija) |  | |

**IZJAVA**

Pri izvedbi javnega naročila **»Dobava živil javnim zavodom v Občini Brežice od 1.3.2025 do 28.2.2027«** bomo za glavnega izvajalca oz. njegovega partnerja izvajali naslednja dela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrsta del** | **Količina** | **Vrednost (brez DDV)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na podlagi petega odstavka 94. člena ZJN -3 **zahtevamo neposredno plačilo**

(ustrezno obkrožiti)

**DA NE**

1. Izjavljamo, da smo seznanjeni z razpisnimi pogoji za predmetno javno naročilo.
2. Izjavljamo, da ima ponudnik do nas poravnane vse svoje obveznosti, zapadle do dneva oddaje ponudbe.
3. Izjavljamo, da smo seznanjeni s popustom, ki ga je glavni ponudnik podal na ponudbeno ceno *(velja v primeru, ko ponudnik nastopa s podizvajalci in ponuja popust na ponudbeno ceno).*
4. V primeru, da bo glavni ponudnik izbran za izvedbo predmetnega javnega naročila, bomo naročniku izročili ustrezno soglasje k neposrednim plačilom *(v primeru, da zahtevamo neposredna plačila)* oz. izjavljamo, da bomo, če ne bomo zahtevali neposrednega plačila, glavnemu izvajalcu najpozneje v 30 dneh od zadnjega nakazila poslali svojo pisno izjavo, da smo prejeli plačilo za izvedena dela povezana s predmetom javnega naročila.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig Odgovorna oseba podizvajalca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_