**Potrditev referenc ponudnika**

Naziv in naslov naročnika, ki potrjuje referenco:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktna oseba naročnika, ki potrjuje referenco:

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

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

|  |
| --- |
|  |

za nas izvedel naslednja dela (**iz področja**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ponudnik je dela opravil sam in sicer kot  Ponudnik je dela opravil s podizvajalci | glavni izvajalec podizvajalec    Da Ne |
| Opis izvedenih del |  |
| Datum dokončanja del\* |  |
| **Vrednost izvedenih del (v EUR brez DDV)** |  |

*\* Za datum dokončanja del šteje datum zapisniškega prevzema del s strani naročnika.*

*(USTREZNO OBKROŽITI OZ. IZPOLNITI*

**Potrditev dodatnih referenc – specializirana področja**

1. iz področja interaktivnih AR in VR simulacij

|  |  |
| --- | --- |
| Ponudnik je dela opravil sam in sicer kot  Ponudnik je dela opravil s podizvajalci | glavni izvajalec podizvajalec    Da Ne |
| Opis izvedenih del |  |
| Datum dokončanja del\* |  |

*\* Za datum dokončanja del šteje datum zapisniškega prevzema del s strani naročnika.*

*(USTREZNO OBKROŽITI OZ. IZPOLNITI*

ter

1. iz področja zalednih CMS sistemov

|  |  |
| --- | --- |
| Ponudnik je dela opravil sam in sicer kot  Ponudnik je dela opravil s podizvajalci | glavni izvajalec podizvajalec    Da Ne |
| Opis izvedenih del |  |
| Datum dokončanja del\* |  |

*\* Za datum dokončanja del šteje datum zapisniškega prevzema del s strani naročnika.*

*(USTREZNO OBKROŽITI OZ. IZPOLNITI*

Odgovorna oseba zgoraj navedenega naročnika izjavljam:

* da smo bili naročnik navedenih del;
* da je naveden izvajalec dejansko izvajal dela;
* da pri naročniku obstajajo dokazila o dejanski izvedbi navedenih del;
* da smo kot naročnik zadovoljni s kvaliteto izvajalčevih del;
* da je izvajalec strokovno, kvalitetno in pravočasno izvajal vse pogodbene obveznosti.

Za navedene podatke in njihovo resničnost prevzemam popolno odgovornost.

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