**PODATKI O PODIZVAJALCIH**

Pri izvedbi javnega naročila bodo sodelovali sledeči **podizvajalci**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podizvajalec(firma in sedež) | Vrsta del, ki jih bodo izvajali | Vrednost del, ki jih bodo izvajali(v EUR brez DDV) | Delež(v %) | Zakoniti zastopnik ali pooblaščena oseba za zastopanje |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NAVODILO:**

* Ta obrazec se izpolni, v kolikor ponudnik nastopa s podizvajalci (obrazec kopirajte za potrebno število podizvajalcev).
* Obrazec žigosa in podpiše zakoniti zastopnik ponudnika.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig: | Podpis zakonitega zastopnika ponudnika: |
|  |  |  |

**PODATKI O PODIZVAJALCU**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podizvajalca: |  |
| Naslov in sedež: |  |
| Zakoniti zastopnik: |  |
| Matična številka: |  |
| ID številka za DDV: |  |
| Transakcijski račun/i: |  |
| Kontaktna oseba podizvajalca: |  |
| Telefon in telefaks kontaktne osebe: | telefon št.: telefaks št.: |
| E-pošta: |  |
| Dela, ki jih prevzema podizvajalec: |  |
| Kraj in rok izvedbe del, ki jih prevzema podizvajalec: |  |
| Vrednost del, ki jih prevzema podizvajalec (brez DDV): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |

**Izjava podizvajalca:**

Zahtevam izvajanje neposrednih plačil opravljenih del oz. storitev s strani naročnika.

DA NE

*(ustrezno obkroži)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig: | Podpis zakonitega zastopnika podizvajalca: |
|  |  |  |

**NAVODILO:**

* Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše zakoniti zastopnik podizvajalca (obrazec kopirajte za potrebno število podizvajalcev).
* Ta obrazec se izpolni zgolj v primeru nastopa s podizvajalci (v nasprotnem primeru tega obrazca ni potrebno prilagati).

**SOGLASJE/ZAHTEVA PODIZVAJALCA**

**Podizvajalec:**

 (naziv in naslov podizvajalca)

Na podlagi četrte alinee drugega odstavka 94. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN-3) zahtevamo, da bo naročnik Občina Miren-Kostanjevica, Miren 137, 5291 Miren za javno naročilo, katerega predmet so PREVOZI ŠOLSKIH OTROK 2021-2023, namesto ponudnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */vpiše se naziv ponudnika/* poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam, in sicer na podlagi izstavljenih računov, ki jih bo predhodno potrdil ponudnik - izvajalec in bodo priloga računom, ki jo bo naročniku izstavil ponudnik - izvajalec.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig: | Podpis zakonitega zastopnika podizvajalca: |
|  |  |  |

**NAVODILO:**

* Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše s strani zakonitega zastopnika podizvajalca (obrazec kopirajte za potrebno število podizvajalcev) v primeru zahteve po neposrednem plačilu opravljenih storitev s strani naročnika/uporabnika.
* Ta obrazec se izpolni zgolj v primeru zahteve po neposrednem plačilu (v nasprotnem primeru tega obrazca ni potrebno prilagati).

**POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM**

**Ponudnik:**

(naziv in naslov ponudnika)

Pooblaščam naročnika Občina Miren-Kostanjevica, Miren 137, 5291 Miren, da na podlagi potrjenega računa oziroma situacije neposredno plačuje podizvajalcem, ki smo jih kot ponudnik navedli v ponudbi in ki zahtevajo neposredno plačilo.

To pooblastilo je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se prijavljamo na javno naročilo »PREVOZI ŠOLSKIH OTROK 2021-2023«.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Žig: | Podpis: |
|  |  |  |

**NAVODILO:**

* Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše.
* V primeru skupne ponudbe kot ponudnika navedite poslovodečega partnerja v skupnem nastopu.