

## PONUDBA

### NAROČNIK

Naziv: **OBČINA VOJNIK**

Naslov: **Keršova ulica 8**

**3212 VOJNIK**

Predmet javnega naročila: **IZGRADNJA NADOMESTNEGA MOSTU ČEZ HUDINJO  
V RAZDELJU**

### PONUDBNIK

|                                                                                | Ponudnik | Partner v skupni ponudbi |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|
| Firma oz. ime:                                                                 |          |                          |
| Naslov:                                                                        |          |                          |
| Zakoniti zastopnik:                                                            |          |                          |
| Davčna številka:                                                               |          |                          |
| Matična številka:                                                              |          |                          |
| Številka transakcijskega računa:                                               |          |                          |
| Številka telefona                                                              |          |                          |
| Elektronska pošta za obveščanje ponudnika:                                     |          |                          |
| Kontaktna oseba ponudnika za obveščanje:                                       |          |                          |
| Odgovorna oseba za podpis pogodbe:                                             |          |                          |
| Ponudnik je MSP: (MSP – kot je opredeljeno v Priporočilu Komisije 2003/361/ES) | DA NE    | DA NE                    |
|                                                                                |          |                          |

PONUĐNIK NASTOPA S PODIZVAJALCI (ustrezno označite)

DA

NE

**TABELA ZA PODIZVAJALCE**

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| 1.                                             |  |
| Firma oz. ime:                                 |  |
| Naslov:                                        |  |
| Zakoniti zastopnik:                            |  |
| Davčna številka:                               |  |
| Matična številka:                              |  |
| Številka transakcijskega računa:               |  |
| Opis del                                       |  |
| Delež oddanih del v podizvajanje v % od celote |  |

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| 2.                                             |  |
| Firma oz. ime:                                 |  |
| Naslov:                                        |  |
| Zakoniti zastopnik:                            |  |
| Davčna številka:                               |  |
| Matična številka:                              |  |
| Številka transakcijskega računa:               |  |
| Opis del                                       |  |
| Delež oddanih del v podizvajanje v % od celote |  |

\*V primeru, da ponudnik nastopa z večimi podizvajalci, tabelo ustrezno kopira.

## **ZAHTEVA PODIZVAJALCA ZA NEPOSREDNO PLAČILO IN SOGLASJE**

V skladu z 5. odstavkom 94. člena ZJN-3 izjavljamo (ustrezno označite):

DA zahtevamo izvedbo neposrednih plačil s strani naročnika;

NE zahtevamo izvedbe neposrednih plačil s strani naročnika.

Podizvajalci, ki podajo pisno zahtevo za neposredna plačila in zgoraj obkrožijo DA, s podpisom te izjave podajajo soglasje, da sme naročnik namesto ponudnika poravnati podizvajalčeve terjatve do ponudnika.

\*V primeru, da ponudnik nastopa z več podizvajalci, se zahteva ustrezno kopira.

Datum: \_\_\_\_\_

Žig in podpis podizvajalca

