

PONUDBA FEKALNA KANALIZACIJA LEŠJE

NAROČNIK

Naziv: **OBČINA VOJNIK**

Naslov: **Keršova ulica 8**
3212 VOJNIK

Predmet javnega naročila: **FEKALNA KANALIZACIJA LEŠJE**

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

PONUDBNIK NASTOPA S PODIZVAJALCI (ustrezno označite)

DA

NE

TABELA ZA PODIZVAJALCE »FEKALNA KANALIZACIJA LEŠJE«

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