soglasje PODIZVAJALCA

(za neposredna plačila)

Naziv podizvajalca:

Naslov podizvajalca:

Na podlagi 4. alineje 2. odstavka 94. člena Zakona o javnem naročanju (Ur. l. RS, št. 91/15 in 14/18) zahtevamo, da bo naročnik za javno naročilo: **»STORITVE IZVAJANJA PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH PREGLEDOV DELAVCEV UNIVERZITETNEGA KLINIČNEGA CENTRA MARIBOR«**, namesto ponudnika       (vpiše se naziv ponudnika) poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig: | Podpis odgovorne osebe podizvajalca: |
|  |  |  |

**NAVODILO:**

* Ta obrazec se izpolni zgolj v primeru nastopa s podizvajalci (v nasprotnem primeru tega obrazca ni potrebno prilagati).
* Ponudnik naloži Obrazec »Soglasje podizvajalca« v informacijski sistem e-JN v razdelek »Drugi dokumenti«.