Javno naročilo	
Naročnik	NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA
Oznaka	29K210417
Ime posla	Prevzem odpadkov javnega zdravstvenega zavoda ter nabava embalaže za odpadke iz zdravstva

PODATKI PODIZVAJALCA

Naziv Sedež Številka telefona Številka telefaksa Elektronska pošta za obveščanje	
Matična številka	
Davčna številka	
TRR in banka	
Vrsta storitve/blaga, ki jih bo izvedel podizvajalec	
Količina del	
Vrednost del brez DDV	
Predmet, količina, vrednost, kraj, rok izvedbe storitve/dobave blaga	

*Obrazec se fotokopira za potrebno število podizvajalcev

Ponudnik predloži za vsakega podizvajalca ESPD obrazec.

V skladu s 5. odstavkom 94. člena ZJN-3 zahtevamo neposredno plačilo s strani naročnika Ustrezno obkroži):

DA NE

Podizvajalci, ki podajo pisno zahtevo za neposredna plačila in zgolj obkrožijo DA, s podpisom te izjave soglašajo, da naročnik namesto glavnega izvajalca poravna podizvajalčeve terjatve do glavnega izvajalca na način, kot je opredeljeno v vzorcu pogodbe.

Datum: Žig podizvajalca Podpis podizvajalca