soglasje PODIZVAJALCA

(za neposredna plačila)

Naziv podizvajalca:

Sedež (naslov) podizvajalca:

Na podlagi četrte alinee drugega odstavka 94. člena zahtevamo, da bo naročnik ZRS Koper, Garibaldijeva ulica 1, 6000 Koper za javno naročilo, katerega predmet je**Nabava plinskega kromatografa s FID detektorjem in avtomatskim injektorjem in avtomatskim podajalnikom vzorcev za ZRS Koper**, namesto ponudnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */vpiše se naziv ponudnika/* poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Podpisnik: |
| Datum: | Žig | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe podizvajalca |