
SOGLASJE PODIZVAJALCA (za neposredna plačila)

Naziv podizvajalca:

Sedež (naslov) podizvajalca:

Na podlagi četrte alineje drugega odstavka 94. člena zahtevamo, da bo naročnik ZRS Koper, Garibaldijeva ulica 1, 6000 Koper za javno naročilo, katerega predmet je **Nakup DXA (Dual energy X-ray) naprave z možnostjo skeniranja celega telesa**, namesto ponudnika _____
/piše se naziv ponudnika/ poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

Kraj:

Podpisnik:

Datum:

Žig

Podpis odgovorne osebe podizvajalca