



Obalni dom upokojencev Koper -
Casa costiera del pensionato Capodistria

PONUDBA

Obrazec 2

NAROČNIK

Naziv:	OBALNI DOM UPOKOJENCEV KOPER - CASA COSTIERA DEL PENSIONATO CAPODISTRIA
Naslov:	Krožna cesta 5 6000 Koper
Predmet javnega naročila:	Sukcesivna dobava medicinskega materiala

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:		

Krožna cesta 05, 6000 Koper - Capodistria, Slovenija

telefon: (05) 665-96-00, faks.: (05) 628-51-02, e-pošta: info@odu.si



Obalni dom upokojencev Koper -
Casa costiera del pensionato Capodistria

Odgovorna oseba za podpis pogodbe:		
Ponudnik je MSP: (MSP – kot je opredeljeno v Priporočilu Komisije 2003/361/ES)	DA NE	DA NE
DA NE		

PONUĐNIK NASTOPA S PODIZVAJALCI (ustrezno označite)

DA NE

TABELA ZA PODIZVAJALCE

1.

Firma oz. ime:	
Naslov:	
Zakoniti zastopnik:	
Davčna številka:	
Matična številka:	
Številka transakcijskega računa:	
Opis del:	
Delež oddanih del v podizvajanju v % od celote	

Krožna cesta 05, 6000 Koper - Capodistria, Slovenija

telefon: (05) 665-96-00, faks.: (05) 628-51-02, e-pošta: info@odu.si



Obalni dom upokojencev Koper -
Casa costiera del pensionato Capodistria

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 več podizvajalci, tabelo ustrezno kopira.

Krožna cesta 05, 6000 Koper - Capodistria, Slovenija

telefon: (05) 665-96-00, faks.: (05) 628-51-02, e-pošta: info@odu.si



Obalni dom upokojencev Koper -
Casa costiera del pensionato Capodistria

ZAHTEVA PODIZVAJALCA ZA NEPOSREDNO PLAČILO IN SOGLASJE

V skladu z 5. odstavkom 94. člena ZJN-3 izjavljam (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.

* Izpolnjen ESPD podizvajalcev v skladu z 79. členom ZJN-3.

Datum: _____

Žig in podpis podizvajalca

Krožna cesta 05, 6000 Koper - Capodistria, Slovenija

telefon: (05) 665-96-00, faks.: (05) 628-51-02, e-pošta: info@odu.si