Priloga št. 3B

IZJAVA PODIZVAJALCA o neposrednih plačilih

**PODIZVAJALEC:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |
| Naslov: |  |

V zvezi z javnim naročilom **dobava osebne varovalne opreme,** sklop \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zgoraj navedeni podizvajalec izjavljam, da izrecno zahtevam, da naročnik Dom starejših občanov Črnomelj, Ul. 21. oktobra 19c, 8340 Črnomelj, izvaja neposredna plačila na naš račun, skladno z 94. členom ZJN-3

in

izjavljam, da Domu starejših občanov Črnomelj, Ul. 21. oktobra 19c, 8340 Črnomelj, kot naročniku dajem soglasje, da namesto glavnega izvajalca poravna našo terjatev do glavnega izvajalca.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis zakonitega zastopnika podizvajalca)

*V primeru sodelovanja večjega števila podizvajalcev se obrazec ustrezno fotokopira in ga izpolni vsak podizvajalec. Ponudnik ustrezno podpisan obrazec Priloga št. 3B naloži v informacijski sistem e-JN v razdelek »Druge priloge«.*

*V primeru, da podizvajalec ne zahteva izvajanje neposrednih plačil s strani naročnika, mu obrazca – Priloga št. 3B ni treba izpolniti in priložiti k ponudbi.*