**IZJAVA PODIZVAJALCA O NEPOSREDNIH PLAČILIH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **270-12/2023** |
| **Predmet javnega naročila** | **Ureditev kompresorske postaje v SB NG** |
| **Podatki o pravni osebi – podizvajalcu** | |
| **Polno ime oz. naziv podizvajalca** |  |
| **Sedež podizvajalca** |  |
| **Matična številka podjetja** |  |

V postopku oddaje javnega naročila »Ureditev kompresorske postaje v SB NG«, naročnika SB Nova Gorica, na podlagi četrte alineje drugega odstavka 94. člena ZJN-3 podajamo zahtevo, da naročnik Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici namesto ponudniku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ poravnava naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

Skladno z drugo alinejo petega odstavka 94. člena ZJN-3 soglašamo, da naročnik namesto ponudnika poravna naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Odgovorna oseba podizvajalca (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |