**OBRAZEC ŠT. 6**

# ZAHTEVA PODIZVAJALCA IN SOGLASJE PODIZVAJALCA ZA NEPOSREDNO PLAČILO

**PODIZVAJALEC:** *(naziv, naslov, matična številka)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

V zvezi z javnim naročilom za oddajo naročila storitev po postopku male vrednosti **NAKUP IN DOBAVA OBLAČIL ZA POTREBE PROSILCEV ZA MEDNARODNO ZAŠČITO, št. 430-59/2021**, v primeru, da bo ponudnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*naziv ponudnika;* v nadaljevanju ponudnik) izbran kot najugodnejši na predmetnem javnem naročilu ter bo naročnik z njim sklenil pogodbo, zahtevamo in soglašamo, da naročnik – pogodbena stranka po predmetnem javnem naročilu namesto ponudnika poravna našo terjatev do ponudnika neposredno nam.

*Opomba: Obrazec morajo predložiti le ponudniki, ki bodo predmetno naročilo izvajali s podizvajalci, za tiste podizvajalce, ki zahtevajo neposredno plačilo, in sicer mora soglasje izpolniti, podpisati in žigosati podizvajalec. Obrazec se glede na število podizvajalcev fotokopira ali natisne v več izvodih.*

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | PODIZVAJALEC: |
|  | Žig in podpis: |