**Obrazec 4 »Izjava podizvajalca glede neposrednih plačil«**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv podizvajalca:** |  |
| **Sedež/naslov podizvajalca:** |  |

izjavljamo, da smo seznanjeni z določbo petega odstavka v zvezi z drugim in s tretjim odstavkom 94. člena ZJN-3, da so neposredna plačila podizvajalcem obvezna le, če kot podizvajalec to zahtevamo. Glede na določbo 94. člena ZJN-3 izjavljamo, da pri izvedbi predmetnega javnega naročila, v katerem bomo dela izvajali kot podizvajalec:

zahtevamo neposredno plačilo *(ustrezno označite)*:

DA, v tem primeru kot podizvajalec soglašamo, da naročnik namesto izbranemu ponudniku pri katerem nastopamo kot podizvajalec, poravna našo terjatev do izbranega ponudnika, in sicer na podlagi izstavljenega računa, ki ga bo predhodno potrdil ponudnik in bo priloga računu, ki ga bo naročnik izstavil ponudniku).

NE, v tem primeru bomo plačilo za izvedeno delo prejeli s strani izbranega ponudnika. Seznanjeni smo, da mora ponudnik najpozneje v 60 dneh od plačila končnega računa naročniku, le-temu poslati svojo pisno izjavo, da je poplačal vse obveznosti do podizvajalca, kateri mora priložiti našo pisno izjavo, da smo prejeli plačilo za vsa dela, ki jih bomo izvedli).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Ime in priimek: |  |
|  |  | *(oseba, ki je pooblaščena za podpisovanje v imenu podizvajalca)* | |
|  |  |  | |
| Datum: |  | Podpis: |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | Žig: |  |

*Opomba: Izjavo izpolnijo vsi prijavljeni podizvajalci.*