Obrazec št. 9a Potrdilo referenčnega naročnika za čiščenje poslovnih prostorov - pisarniški

in drugi prostori (hodniki, stopnišča, sanitarije, itd.)

**POTRDILO REFERENČNEGA NAROČNIKA**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so spodaj navedeni podatki o referenčnem poslu resnični.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenca o izvedeni storitvi čiščenja za izvajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 1 | Referenčni naročnik |  |
| Predmet storitev (čiščenje pisarniških in drugih prostorov - hodniki, stopnišča, sanitarije, itd. |  |
| Leto izvajanja storitve |  |
| Vrednost naročila v EUR z DDV |  |
| Obseg čistilne površine (navesti ali gre za čiščenje pisarniških in drugih prostorov |  |

Potrjujemo, da je na podlagi našega naročila zgoraj navedeni izvajalec uspešno izvajal storitve v skladu s sklenjeno pogodbo in v roku, obsegu ter po ceni, navedeni v izvajalčevi ponudbi.

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

ime in priimek odgovorne osebe

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis odgovorne osebe

***Opomba:***

*Naročnik, ki potrdi referenčno potrdilo o izvedbi del, je tretja (pravna) oseba, kar pomeni, da navedenega potrdila ne more potrditi ponudnik sam sebi oz. izvajalcu v skupnem nastopu.*

*Obrazec fotokopirajte za potrebno število potrdil.*