**SPISEK IZVEDENIH DOBAV**

NAZIV IN NASLOV NAROČNIKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAZIV IN NASLOV IZVAJALCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potrjujemo, da je izvajalec za naročnika izvedel naslednje dobave zaščitnih sredstev:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Z. št. | Pogodba  (številka pri naročniku in datum) | Vrsta in količina  zaščitnih sredstev  (kos) | Datum dobave  (ali dobave od \_\_\_do\_\_\_) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

Opomba: v kolikor je izvedenih večje število dobav, se obrazec kopira.

Izvajalec je navedene dobave osebne zaščitne opreme opravil pravilno, kakovostno in v dogovorjenih rokih.

Predstavnik naročnika:

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

(ime in priimek)

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

(podpis)