PRILOG III DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE

IZJAVA O ISPUNJENJU UVJETA SPOSOBNOSTI

Broj nabave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predmet nabave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Radi dokazivanja pravne, financijske te tehničke i stručne kvalifikacije traženih u točki 4 Dokumentacije za nadmetanje dajem

**I Z J A V U**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa stanovanja) OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdane od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao po zakonu ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:

**Pravna sposobnost:**

1. da je ponuditelj upisan u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta ponuditelja

**Tehnička i stručna sposobnost:**

1. da je ponuditelj izvršio sljedeće ugovore o isporuci robe, a koji su završeni u godini u kojoj je započeo postupak nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini, sukladno točki 4.1.1. ove Dokumentacije za nadmetanje.

**POPIS UGOVORA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rb** | **Naziv druge ugovorne strane** | **Predmet ugovora** | **Iznos ugovora, bez PDV-a, hrk** | **Datum/mjesto izvršenja** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. da ponuditelj raspolaže sljedećim tehničkim stručnjacima, tehničkim odjelima ili osobama odgovornima za kontrolu kvalitete koje će biti uključeni u ugovor, sukaldno točki 4.1.2. ove Dokumentacija za nadmetanje

- XX

- XY

- …

4

**Financijska sposobnost:**

- da ponuditelj u posljednjih 6 mjeseci nije bio u blokadi više od 2 dana neprekidno, a ukupno ne više od 5 dana te da nema evidentiranih obveza za čije podmirenje nema pokriće na računu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/20\_\_.

ZA PONUDITELJA:

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

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)