**Prilog 2: Izjava o nepostojanju obaveznih razloga za isključenje Ponuditelja**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv Naručitelja: | Ferotehna d.o.o. |
| Predmet nabave: | 5-osni CNC obradni centar  |
| Ugovor broj: |  |
| Evidencijski broj nabave: | 02 |

Radi dokazivanja nepostojanja situacija opisanih točkom 3. Poziva na dostavu ponude, a koje bi mogle dovesti do isključenja Ponuditelja iz postupka nabave, dajem

**I Z J A V U**

kojom ja

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Adresa stanovanja: |  |
| OIB: |  |
| Broj osobne iskaznice: |  |
| Osobna iskaznica izdana od: |  |

kao po zakonu ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv i sjedište gospodarskog subjekta: |  |
| OIB: |  |

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da Ponuditelj i osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje Ponuditelja:

* nisu pravomoćno osuđeni za kazneno djelo sudjelovanja u zločinačkoj organizaciji, korupcije, prijevare, terorizma, financiranja terorizma, pranja novca, dječjeg rada ili drugih oblika trgovanja ljudima,
* su ispunili obavezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako mu prema posebnom zakonu plaćanje tih obveza nije dopušteno ili je odobrena odgoda plaćanja,
* se nisu lažno predstavili ili pružili neistinite podatke u vezi s uvjetima koje je Naručitelj naveo kao razloge za isključenje ili uvjete kvalifikacije,
* nisu u stečaju, insolventni ili u postupku likvidacije, njegovom imovinom ne upravlja stečajni upravitelj ili sud, nije u nagodbi s vjerovnicima, nije obustavio poslovne aktivnosti niti je u bilo kakvoj istovrsnoj situaciji koja proizlazi iz sličnog postupka prema nacionalnim zakonima i propisima,
* u posljednje dvije godine do početka postupka nabave nisu učinili težak profesionalni propust koji Naručitelj može dokazati na bilo koji način.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| tiskano upisati ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja | M.P. | potpis ovlaštene osobe |