**PRILOG V**

**IZJAVA OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE GOSPODARSKOG SUBJEKTA**

Gospodarski subjekt (Ponuditelj) isključuje se iz postupka nabave:

* ako nije registriran za djelatnost koja je predmet nabave
* ako je on ili osoba ovlaštena za njegovo zakonsko zastupanje pravomoćno osuđena za kazneno djelo sudjelovanja u zločinačkoj organizaciji, korupcije, prijevare, terorizma, financiranja terorizma, pranja novca, dječjeg rada ili drugih oblika trgovanja ljudima,
* ako nije ispunio obvezu 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,
* ako je lažno predstavio ili pružio neistinite podatke u vezi s uvjetima koje je Naručitelj (NOJN) naveo kao razloge za isključenje ili uvjete kvalifikacije.

**U svrhu podnošenja ponude za pružanje usluga u sklopu Dokumentacije za nadmetanje, ovim putem navodim pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da gospodarski subjekt i ja osobno kao osoba ovlaštena za njegovo zastupanje nismo u niti jednoj gore navedenoj situaciji koja bi nas mogla isključiti iz sudjelovanja u postupcima nabave i ugovaranja poslova, a koje su navedene i u točci 3.1. predmetne Dokumentacije za nadmetanje.**

*Napomena: U slučaju da gospodarski subjekt zastupa više od jedne ovlaštene osobe dostavlja se potpisana i popečaćena izjava svake ovlaštene osobe.*

**IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZ (adresa stanovanja):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAZIV, ADRESA I OIB GOSPODARSKOG SUBJEKTA:**

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

 *Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat*