**Obrazac 4**

**IZJAVA PONUDITELJA**

**Opremanje Info centra, nabava i instalacija sustava za brojanje posjetitelja, izrada mobilne aplikacije i izrada "virtualne šetnje" za mobilnu aplikaciju, Br. Nabave 13.**

Radi dokazivanja nepostojanja osnova za isključenje,

odnosno dokazivanja uvjeta sposobnosti, dajem

**I Z J A V U**

Kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ime i prezime) (adresa stanovanja)

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdane od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao ovlaštena osoba za zastupanje ponuditelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:

- ponuditelj niti osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje nije pravomoćno osuđena za kaznena djela sukladno točki 3.1.1. ovog Poziva

- ponuditelj je 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 sukladno točki 3.1.2. Poziva

- ponuditelj je upisan u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar u državi njegova poslovnog nastana.

- ponuditelj je u godini u kojoj je započeo postupak nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini pružio usluge sukladno traženom u točki 4.2. ovog Poziva.

- ponuditelj nije ni u kojem slučaju sukoba interesa s tvrtkom Naručitelja, ili bilo kojom osobom ovlaštenom za zastupanje tvrtke Naručitelja.

Mjesto i datum sastavljanja ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZA PONUDITELJA:

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ime, prezime i potpis ovlaštene osobe

za zastupanje ponuditelja)