*Prilog 5.*

**I Z J A V A**

**O ISPUNJAVANJU UVJETA SPOSOBNOSTI PONUDITELJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, |  |
|  | (ime, prezime i OIB ovlaštene osobe) |
| iz |  |
|  | (adresa stanovanja) |

kao zakonom ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta:

|  |
| --- |
|  |
| (naziv, adresa sjedišta i OIB gospodarskog subjekta) |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem, da navedeni gospodarski subjekt ispunjava sljedeće uvjete sposobnosti:

1. **Pravna i poslovna sposobnost**

Upisan je u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registar koji se vodi kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Kao dokaz, u privitku dostavljamo ispravu o upisu u registar.

1. **Financijska sposobnost**
* Prema odobrenim financijskim izvješćima, ostvario je sljedeće financijske rezultate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2016.** | **2017.** | **2018.** |
| **Prihod** |  |  |  |
| **Dobit nakon oporezivanja** |  |  |  |

Kao dokaz, u privitku dostavljamo odobrena financijska izvješća za 2016., 2017. i 2018. godinu.

* Nema duga s osnove poreza i doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje ili mu je sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza.

Kao dokaz, u privitku dostavljamo potvrdu nadležne Porezne uprave o stanju duga, koja nije starija od 30 dana od dana objave *Poziva* ili dokaz o odobrenju nadležnog tijela o odgodi plaćanja prema posebnim propisima.

1. **Tehnička i stručna sposobnost:**
* Temeljem Ugovora o radu zapošljava najmanje 1 osobu informatičke struke.

Kao dokaz, u privitku dostavljamo životopis/e djelatnika informatičke struke.

* Ima realizirano 3 ili više usporedivih projekata.

Kao dokaz, u privitku dostavljamo pregled referentnih projekata.

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Ime i prezime,funkcija osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja* | M. P. | *Potpis ovlaštene osobe* |