**IZJAVA O ISPUNJENJU UVJETA SPOSOBNOSTI PONUDITELJA IZ POSTUPKA NABAVE**

Radi dokazivanja financijske sposobnosti tražene u točki 4. Dokumentacije za nadmetanje dajem

**IZJAVU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja, |  | |
|  | (ime, prezime i OIB ovlaštene osobe) | |
| iz |  | |
|  | (adresa stanovanja) | |
|  | (broj osobne iskaznice, izdane od ) | |
| kao ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta: | |  |
|  | | |
|  | (naziv, adresa i OIB gospodarskog subjekta) | |

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:

Financijska sposobnost: 1. da ponuditelj u posljednjih 6 (šest) mjeseci nije bio u blokadi više od 5 dana neprekidno, a ukupno više od 20 dana, 2. da ponuditelj nema evidentirane obveze za čije podmirenje nema pokriće na računu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (mjesto i datum) | M.P. | (potpis ovlaštene osobe Ponuditelja) |