**Prilog 3: Izjava o ispunjenju uvjeta kvalifikacija Ponuditelja**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv Naručitelja: | Pandopad d.o.o, Samobor |
| Predmet nabave: | Softver za direktnu podršku kupcima |
| Projekt | „Poboljšanje konkurentnosti i učinkovitosti tvrtke Pandopad d.o.o. kroz uvođenje i implementaciju IKT“ |
| Ugovor broj: | KK.03.2.1.19.1003 |
| Evidencijski broj nabave: | 2-2020 |

Radi dokazivanja kvalifikacija traženih u točki 4. Poziva na dostavu ponude, 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 su ispunjeni uvjeti navedeni u točki 4.Odredbe o sposobnosti Ponuditelja i uvjeti sposobnosti Ponuditelja :

**1. Pravne i poslovne sposobnosti**:

* da je Ponuditelj upisan u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta Ponuditelja,

**2. Financijske sposobnosti**:

* da račun Ponuditelja nije bio u blokadi više od 7 (sedam) dana u prethodnih šest mjeseci od dana početka postupka nabave.

**3. Tehničke i stručne sposobnosti\***

**Stručnjak – Senior programer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME PREDLOŽENOG STRUČNJAKA** | **ZAVRŠEN STUDIJ I STEČENO ZVANJE** | **BROJ GODINA OPĆEG RADNOG ISKUSTVA** | **GODINE ISKUSTVA U VOĐENJU PROJEKATA SLIČNE KOMPLEKSNOSTI I VELIČINE PREDMETA NABAVE (NAJMANJE VRIJEDNOSTI PROCIJENJENE VRIJEDNOSTI NABAVE BEZ PDV-A)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **NAZIV KORISNIKA USLUGE** | **NAZIV USLUGE** | **VRIJEDNOST USLUGE (HRK)** | **DATUM POČETKA/ ZAVRŠETKA USLUGE (TRAJANJE USLUGE U MJESECIMA)** | **ULOGA STRUČNJAKA U IZVRŠENJU USLUGE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\*Po potrebi dodati redove

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

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