**OBRAZAC 3**

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ZA ISKLJUČENJE**

Ja,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime i adresa ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv i adresa sjedišta gospodarskog subjekta, OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta)

**IZJAVLJUJEM**

* gospodarski subjekt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv gospodarskog subjekta), osobe ovlaštene po zakonu za zastupanje kao i osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora tog gospodarskog subjekta nisu pravomoćno osuđene za bilo koje od sljedećih kaznenih djela odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje ponuditelja: sudjelovanje u zločinačkoj organizaciji, zločinačko udruženje, počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja, udruživanje za počinjenje kaznenih djela, terorizam ili kaznena djela povezana s terorističkim aktivnostima, pranje novca ili financiranje terorizma, dječji rad ili druge oblike trgovanja ljudima, korupcija, primanje mita u gospodarskom poslovanju, davanje mita u gospodarskom poslovanju, zlouporaba u postupku javne nabave, zlouporaba položaja i ovlasti, nezakonito pogodovanje, primanje mita, davanje mita, trgovanje utjecajem, davanje mita za trgovanje utjecajem, zlouporaba položaja i ovlasti, zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti, protuzakonito posredovanje, prijevara, prijevara u gospodarskom poslovanju, utaja poreza ili carine, subvencijska prijevara;
* gospodarski subjekt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv gospodarskog subjekta) je ispunio obvezu isplate plaća zaposlenicima, plaćanja doprinosa za financiranje obveznih osiguranja (osobito zdravstveno ili mirovinsko) ili plaćanja poreza u skladu s propisima Republike Hrvatske kao države u kojoj je osnovan gospodarski subjekt, u skladu s propisima države poslovnog nastana gospodarskog subjekta (ako nema poslovni nastan u Republici Hrvatskoj), ili je gospodarskom subjektu u skladu s posebnim pravilima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza, te iznos dospjelih, a neplaćenih obveza nije veći od 26,54 EUR ( 200.00 kuna prema fiksnom tečaju konverzije 1 EUR = 7,53450 kuna);
* gospodarski subjekt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv gospodarskog subjekta) nije lažno izjavljivao, predstavio ili pružio neistinite podatke u vezi s uvjetima koje je Naručitelj naveo kao neophodne.

Mjesto i datum

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Ime, prezime i potpis ovlaštene osobe