# PRILOG 3. IZJAVA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ZA ISKLJUČENJE

**Predmet nabave:** NABAVA KUĆANSKIH I OSNOVNIH HIGIJENSKIH POTREPŠTINA ZA KRAJNJE KORISNIKE

**Evidencijski broj:** SF.3.4.11.01.0111/roba/A1

Pod punom materijalnom, kaznenom i moralnom odgovornošću, ja,

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

(ime i prezime, adresa prebivališta, OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema mjestu prebivališta)

u svojstvu osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta

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

(naziv ili tvrtka, sjedište, OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema mjestu sjedišta gospodarskog subjekta)

izjavljujem da:

1. gore navedeni subjekt gospodarski subjekt niti njegove osobe ovlaštene za zakonsko zastupanje nisu pravomoćno osuđeni za kazneno djelo sudjelovanja u zločinačkoj organizaciji, korupciji, prijevari, terorizmu, financiranju terorizma, pranju novca, dječjeg rada ili drugih oblika trgovanja ljudima;

2. je gore navedeni subjekt 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.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2024.

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

(Ime, prezime, potpis ovlaštene osobe)