**PRILOG 3.**

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ISKLJUČENJA**

Radi dokazivanja nepostojanja situacija opisanih točkom 8. Dokumentacije za nadmetanje, a koje bi mogle dovesti do isključenja ponuditelja iz postupaka nabave, dajem sljedeću

**IZJAVU**

|  |
| --- |
| Kojom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ime i prezime) (adresa prebivališta ) |
| OIB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| izdane od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao po zakonu ovlaštene osobe za |
| zastupanje gospodarskog subjekta |
| (naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB) / |
| Potvrđujem pod materijalnom i kaznenom odgovornosti da: |
|  |
|  |

* ponuditelj niti osoba ovlaštena za zastupanje nisu pravomoćno osuđeni za kazneno djelo sudjelovanja u zločinačkoj organizaciji, korupciju, prijevaru, terorizam, financiranje terorizma,pranje novca, dječjeg rada ili drugih oblika trgovanja ljudima
* su ispunili obavezu 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
* se nisu lažno predstavili ili pružili neistinite podatke u vezi s uvjetima koje je Naručitelj naveo kao razloge za isključenje ili uvjete sposobnosti
* nisu u stečaju, insolventni ili u postupku likvidacije te njihovom imovinom ne upravlja stečajni upravitelj ili sud, nisu u nagodbi s vjerovnicima, nisu obustavili poslovne aktivnosti te nisu u bilo kakvoj istovrsnoj situaciji koja proizlazi iz sličnog postupka prema nacionalnim zakonima i propisima
* u posljednje dvije godine do početka postupka nabave nije učinio težak profesionalni propust koji Naručitelj može dokazati na bilo koji način
* mu račun nije bio u blokadi u posljednjih 6 mjeseci
* je registriran za djelatnost koja je predmet ove nabave.

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

|  |
| --- |
| ZA PONUDITELJA |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (ime, prezime i potpis ovlaštene osobe) |