|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (Naziv ponuditelja) |  |
|  | (Broj pošte, pošta, ulica i broj) |  |
|  | (OIB) |  |

**I Z J A V A**

Ovime kao ponuditelj u postupku odabira najpovoljnije ponude za obavljanje poslova preuzimanja i prijevoza umrle osobe ili posmrtnih ostataka za koje nije moguće utvrditi uzrok smrti bez obdukcije od mjesta smrti na području Općine Hrašćina do nadležne patologije ili sudske medicine, izjavljujem da je tvrtka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kadrovski i tehnički ekipiran na način da pozive mrtvozornika i druge ovlaštene osobe može primiti tijekom 24 sata svakog dana i da može mrtvu osobu ili njezine posmrtne ostatke preuzeti najkasnije u roku od dva sata od prijema poziva mrtvozornika i/ili druge ovlaštene osobe.

U , \_\_\_.\_\_\_. 2022. god.

|  |  |
| --- | --- |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis i pečat ovlaštene osobe) |
|  |  |

 MP

 **IZJAVA**

kojom ja,

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

 (ime i prezime, OIB )

kao zakonom ovlaštena osoba za zastupanje

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

 (naziv, sjedište i OIB gospodarskog subjekta)

temeljem članka 265. stavak 1. i 2., pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem za sebe i za gospodarski subjekt, da protiv mene osobno niti protiv gore navedenog gospodarskog subjekta kojeg zastupam nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za jedno ili više slijedećih kaznenih dijela, iz članka 251. Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“, br. 120/16) odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države poslovnog nastana gospodarskog subjekta ili države čiji sam ja, kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta, državljanin.

 MP

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

 (Vlastoručni potpis zakonom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. god.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (Naziv ponuditelja) |  |
|  | (Broj pošte, pošta, ulica i broj) |  |
|  | (OIB) |  |

**I Z J A V A**

**O IZDAVANJU JAMSTVA**

Ovime izjavljujem da u slučaju odabira ponude tvrtke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kojom kao ponuditelj u postupku odabira najpovoljnije ponude za obavljanje poslova preuzimanja i prijevoza umrle osobe ili posmrtnih ostataka za koje nije moguće utvrditi uzrok smrti bez obdukcije od mjesta smrti na području Općine Hrašćina do nadležne patologije ili sudske medicine, da će kod sklapanja ugovora, za dobro izvršenje obveza iz ugovora, dostaviti bjanko zadužnicu na iznos od 10.000,00 kuna.

U , \_\_\_.\_\_\_. 2022. god.

|  |  |
| --- | --- |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis i pečat ovlaštene osobe) |
|  |  |

 MP