**PRILOG 2.**

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ISKLJUČENJA**

Radi dokazivanja nepostojanja situacija opisanih točkom 7. Dokumentacije za nadmetanje, a koje bi mogle dovesti do isključenja ponuditelja iz postupaka nabave, dajem sljedeću

**IZJAVU**

|  |
| --- |
| Kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ime i prezime) (adresa stanovanja)  |
| OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| izdane od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta |
|  |
|  |
| (naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB) /  |
| koji se u ovom postupku javnog nadmetanja pojavljuje kao ponuditelj, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:  |
|  |
|  |

* 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
* 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 kvalifikacije
* 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
* Ako mu je račun bio u blokadi u posljednjih 6 mjeseci
* Ako nije registriran za djelatnost koja je predmet ove nabave
* Ako ne dostavi fotografije uzoraka, ako uzorci ne odgovaraju traženom.

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

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

