*Prilog br. IV.*

(naziv ponuditelja)

(adresa sjedišta)

Na temelju članka 252. stavka 1. točke 2. i članka 265. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj: 120/2016), kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta dajem sljedeću

**IZJAVA O PLAĆENIM POREZNIM OBVEZAMA I OBVEZAMA ZA MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

kojom Ja

(*ime i prezime, adresa, br. osobne iskaznice, OIB*),

osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta:

(*naziv i adresa sjedišta, OIB*)

IZJAVLJUJEM

**da je gospodarski subjekt kojeg zastupam ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje sukladno propisanim uvjetima za isključenje u točki 4.1.B. ove dokumentacije o nabavi.**

Obavezujem se da ću na poziv naručitelja dostaviti u izvorniku slijedeće ažurirane dokaze:

a) potvrdu porezne uprave ili drugog nadležnog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta kojom se dokazuje da ne postoji navedena obveza na dan objave poziva na dostavu ponude kao početka postupka nabave

b) izjavu kod javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin, kojom se potvrđuje da gospodarski subjekt nema neplaćenih dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinskog i zdravstveno osiguranje na dan objave poziva na dostavu ponude kao početka postupka nabave.

U      ,       2020.

Naziv gospodarskog subjekta:

M.P.

Ime i prezime osobe ovlaštene za

zastupanje gospodarskog subjekta:

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

\* (potpis ovlaštene osobe)

\* Potpis ovlaštene osobe u izjavi treba biti ovjeren kod javnog bilježnika