**Prilog 4**

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ZA ISKLJUČENJE**

Kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje u svojstvu

*(navesti funkciju)*

u gospodarskom subjektu:

*(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB)*

dajem sljedeću:

**IZJAVU**

Kojom ja

*(ime i prezime, adresa)*

izjavljujem da:

- je gospodarski subjekt registriran za djelatnost koja je predmet nabave

- je gospodarski subjekt ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, odnosno prema posebnom zakonu plaćanje tih obveza nije dopušteno ili je odobrena odgoda plaćanja

(potpis)