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

**IZJAVU**

**o plaćanju dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje**

**Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću, ja,**

*(ime i prezime, adresa prebivališta, OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema mjestu prebivališta)*

**u svojstvu osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta**

*(naziv ili tvrtka, sjedište, OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema mjestu sjedišta gospodarskog subjekta)*

**izjavljujem** da je navedeni gospodarski subjekt ispunio sve obveze plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje u Republici Hrvatskoj i u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, ako gospodarski subjekt nema poslovni nastan u Republici Hrvatskoj.

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

*(ime i prezime)*

*(vlastoručni potpis)*