**Prilozi I – IX:**

* **Ponudbeni list (Prilog I)**
* **Izjava o nekažnjavanju (Prilog II)**
* **Izjava o nepostojanju ostalih razloga za isključenje gospodarskog subjekta (Prilog III)**
* **Popis glavnih usluga (Prilog IV)**
* **Izjava o stavljanju resursa na raspolaganje (Prilog V)**
* **Izjava o tehničkim stručnjacima (Prilog VI)**
* **Životopis stručnjaka (Prilog VII)**
* **Troškovnik (Prilog VIII)**
* **Izjava o prisutnosti stručnjaka na (Prilog IX)**

**Prilog I.**

**PONUDBENI LIST**

Evidencijski broj nabave: **E-MV-45/2021**

Naziv nabave: Nabava usluga upravljanja projektom i provedbe postupaka nabave

1. **Naziv (tvrtka) i sjedište Naručitelja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naručitelj:** | **Centar za rehabilitaciju Rijeka** |
| **Adresa sjedišta:** | **Kozala 77b, 51000 Rijeka**  |
| **OIB:** | **53418402939** |

1. **Naziv (tvrtka) i sjedište Ponuditelja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponuditelj:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **OIB/nacionalni identifikacijski broj:** |  |
| **Naziv poslovne banke i IBAN:** |  |
| **Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  |
| **Kontakt osoba ponuditelja, telefon, e-mail:** |  |
| **Sudjelovanje Podugovaratelja (zaokružiti):** | DA NE |
| **Zajednica ponuditelja (zaokružiti)** | DA NE |
| **Nositelj ponude zajednice ponuditelja:***Ispunjava se samo u slučaju da se radi o zajednici ponuditelja. U tom slučaju Ponudbenom listu se prilaže Dodatak 1. Podaci o članovima zajednice ponuditelja, za sve članove zajednice.* |  |

1. **Ponuda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Broj ponude:** |  |
| **Datum ponude:** |  |

1. **Cijena ponude**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cijena ponude u HRK bez PDV-a:** |  |
| **Iznos PDV-a:** |  |
| **Cijena ponude u HRK s PDV-om:** |  |

*Ako je Ponuditelj izvan Republike Hrvatske ili ako Ponuditelj nije obveznik PDV-a, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos koji je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno. Cijena ponude izražava se u kunama (HRK).*

1. **Rok valjanosti ponude**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok valjanosti ponude (minimalno 60 kalendarskih dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda):** |  |

**Svojim potpisom potvrđujemo da smo proučili i razumjeli Poziv na dostavu ponude i sve uvjete ovog postupka nabave te da dajemo ponudu u skladu s odredbama Poziva na dostavu ponude.**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021. godine

 ZA GOSPODARSKI SUBJEKT:

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za

 zastupanje gospodarskog subjekta)

**PONUDBENI LIST – Dodatak 1.**

**- PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA -**

(Popunjava se za sve članove zajednice ponuditelja posebno. Ukoliko nema zajednice ponuditelja, nije potrebno dostaviti.)

1. **Naziv (tvrtka) i sjedište nositelja ponude zajednice ponuditelja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajednica ponuditelja**  | DA |
| **Nositelj ponude zajednice ponuditelja:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **OIB/nacionalni identifikacijski broj:** |  |
| **Naziv poslovne banke i IBAN:** |  |
| **Nositelj ponude zajednice ponuditelja u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  |
| **Kontakt osoba nositelja ponude zajednice ponuditelja, telefon, faks, e-mail:** |  |
| **Dio ugovora koji će izvršavati nositelj ponude zajednice ponuditelja (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):** |  |

1. **Naziv (tvrtka) i sjedište člana zajednice ponuditelja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Član zajednice ponuditelja:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **OIB/nacionalni identifikacijski broj:** |  |
| **Naziv poslovne banke i IBAN:** |  |
| **Član zajednice ponuditelja u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  |
| **Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja, telefon, faks, e-mail:** |  |
| **Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice ponuditelja (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio) :** |  |

**Ako postoji više članova zajednice ponuditelja, dodati odgovarajući broj tablica. Tablicu je potrebno ispuniti posebno za svakog člana zajednice ponuditelja.**

**PONUDBENI LIST – Dodatak 2.**

**- PODACI O PODUGOVARATELJIMA -**

(Popunjava se za sve podugovaratelje posebno.

Ukoliko nema podugovaratelja, nije potrebno dostaviti.)

1. **Naziv (tvrtka) i sjedište podugovaratelja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podugovaratelj 1:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **OIB/nacionalni identifikacijski broj:** |  |
| **Naziv poslovne banke i IBAN:** |  |
| **Podugovaratelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Kontakt osoba podugovaratelja, telefon, faks, e-pošta** |  |
| **Dio ugovora koji će izvršavati podugovaratelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podugovaratelj 2:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **OIB/nacionalni identifikacijski broj:** |  |
| **Naziv poslovne banke i IBAN:** |  |
| **Podugovaratelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Kontakt osoba podugovaratelja, telefon, e-pošta** |  |
| **Dio ugovora koji će izvršavati podugovaratelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):** |  |

**Ako postoji više podugovaratelja, dodati odgovarajući broj tablica. Tablicu je potrebno ispuniti posebno za svakog podugovaratelja.**

**Prilog II.**

Radi dokazivanja nepostojanja razloga za isključenje iz točke 3.1. Poziva na dostavu ponude, a koji bi mogli dovesti do isključenja ponuditelja iz postupka nabave, dajem sljedeću

**IZJAVU O NEKAŽNJAVANJU**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)* iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(adresa stanovanja)* OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj identifikacijskog dokumenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdan od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB/nacionalni identifikacijski broj)* pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:

* za sebe,
* za osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora gospodarskog subjekta,
* za gospodarski subjekt,

da ja osobno, niti osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora gospodarskog subjekta, niti gospodarski subjekt kojeg zastupam nisam (nismo) pravomoćnom presudom osuđen(i) za jedno ili više sljedećih kaznenih djela:

1. sudjelovanje u zločinačkoj organizaciji,
2. korupciju,
3. prijevaru,
4. terorizam ili kaznena djela povezana s terorističkim aktivnostima,
5. pranje novca ili financiranja terorizma,
6. dječji rad ili druge oblike trgovanja ljudima,

odnosno za gospodarski subjekt koji nema poslovni nastan u Republici Hrvatskoj ili osoba koja je član upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili ima ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora toga gospodarskog subjekta, i koja nije državljanin Republike Hrvatske nije pravomoćnom presudom osuđena za kaznena djela iz točke 3.1.1. ovog Poziva i za odgovarajuća kaznena djela koja, prema nacionalnim propisima države poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno države čiji je osoba državljanin, obuhvaćaju razloge za isključenje iz članka 57. stavka 1. točaka od (a) do (f) Direktive 2014/24/EU.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.

ZA GOSPODARSKI SUBJEKT:

 M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik izjave za dokazivanje odsustva okolnosti za isključenje uz uvjet da sadrži sve navedene podatke)

**Prilog III.**

Radi dokazivanja nepostojanja razloga za isključenje iz točke 3.2.1. Poziva na dostavu ponude, a koji bi mogli dovesti do isključenja ponuditelja iz postupka nabave, dajem sljedeću

**IZJAVU O NEPOSTOJANJU OSTALIH RAZLOGA ZA ISKLJUČENJE GOSPODARSKOG SUBJEKTA**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)* iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(adresa stanovanja)* OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj identifikacijskog dokumenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdan od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB/nacionalni identifikacijski broj)* pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nad gospodarskim subjektom nije otvoren stečajni postupak, nije nesposoban za plaćanje ili prezadužen, nije u postupku likvidacije, njegovom imovinom ne upravlja stečajni upravitelj ili sud, nije u nagodbi s vjerovnicima, nije obustavio poslovne aktivnosti niti se nalazi u bilo kakvoj istovrsnoj situaciji koja proizlazi iz sličnog postupka prema nacionalnim zakonima i propisima.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.

ZA GOSPODARSKI SUBJEKT:

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik izjave za dokazivanje odsustva okolnosti za isključenje uz uvjet da sadrži sve navedene podatke)

**Prilog IV.**

**POPIS GLAVNIH USLUGA**

Popis glavnih usluga u godini u kojoj je započeo postupak nabave (2021.) i tijekom 3 (tri) godine koje prethode toj godini (2020., 2019., 2018.) Minimalna razina sposobnosti: najmanje jedna (1) izvršena usluga ista ili slična predmetu nabave čija je vrijednost minimalno jednaka ili veća od procijenjene vrijednosti nabave bez PDV-a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV I SJEDIŠTE DRUGE UGOVORNE STRANE** | **NAZIV I OPIS IZVRŠENE USLUGE**  | **VRIJEDNOST IZVRŠENE USLUGE BEZ PDV-A** | **DATUM I MJESTO IZVRŠENJA** |
|  |  |  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.

ZA GOSPODARSKI SUBJEKT:

 M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik izjave za dokazivanje ove sposobnosti uz uvjet da sadrži sve navedene podatke.)

**Prilog V.**

**IZJAVA O STAVLJANJU RESURSA NA RASPOLAGANJE**

U sklopu postupka nabave: „Nabava usluga upravljanja projektom i provedbe postupaka nabave“ Naručitelja: Centar za rehabilitaciju Rijeka, Kozala 77b, Rijeka, evidencijski broj nabave: E-MV-45/2021, izjavljujemo da gospodarskom subjektu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Naziv i sjedište gospodarskog subjekta kojem se ustupaju resursi)*

za potrebe izvršenja predmeta nabave ustupamo resurse nužne za izvršenje ugovora te se obvezujemo da ćemo iste staviti na raspolaganje navedenom gospodarskom subjektu za sve vrijeme trajanja ugovora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R. br. | Resursi koji se ustupaju  | Vrsta i opis poslova koji će se izvoditi u sklopu ugovora |
| 1 |  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.

Naziv i sjedište gospodarskog subjekta **koji ustupa resurse**:

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

Ime i prezime ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P.

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik izjave za dokazivanje ove sposobnosti uz uvjet da sadrži sve navedene podatke.)

**Prilog VI.**

**IZJAVA O TEHNIČKIM STRUČNJACIMA**

U sklopu postupka nabave**:** „Nabava usluga upravljanja projektom i provedbe postupaka nabave“ Naručitelja: Centar za rehabilitaciju Rijeka, Kozala 77b, Rijeka, evidencijski broj nabave: E-MV-45/2021

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

*(naziv gospodarskog subjekta, sjedište, OIB ili nacionalni identifikacijski broj)*

izjavljuje da će niže navedeni stručnjaci biti angažirani i sudjelovati u izvršenju usluga koje su predmet postupka nabave:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME I PREZIME IMENOVANOG STRUČNJAKA[[1]](#footnote-1) | STRUČNA SPREMA IMENOVANOG STRUČNJAKA | BROJ GODINA RADNOG ISKUSTVA U PRIPREMI I/ILI PROVEDBI PROJEKATA / POSTUPAKA NABAVE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.

Za gospodarski subjekt:

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

 (ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

  **MP**

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik izjave za dokazivanje ove sposobnosti uz uvjet da sadrži sve navedene podatke.)

**Prilog VII.**

**ŽIVOTOPIS STRUČNJAKA**

Za potrebe bodovanja u sklopu kriterija za odabir sukladno točki 6.2 Poziva na dostavu ponuda, dostavljamo životopis imenovanog stručnjaka, kako slijedi:

|  |  |
| --- | --- |
| Uloga stručnjaka[[2]](#footnote-2): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime stručnjaka: |  |

**Specifično profesionalno iskustvo[[3]](#footnote-3):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Naziv projekta / nabave: |  |
| Naziv i sjedište druge ugovorne strane: |  |
| Opis projekta / nabave: |  |
| Razdoblje provedbe projekta / nabave: |  |
| Uloga stručnjaka: |  |
| Kontakt podaci (naziv i sjedište, ime i prezime kontakt osobe, telefon i adresa e-pošte kontakt osobe) druge ugovorne strane za provjeru navoda: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Naziv projekta / nabave: |  |
| Naziv i sjedište druge ugovorne strane: |  |
| Opis projekta / nabave: |  |
| Razdoblje provedbe projekta / nabave: |  |
| Uloga stručnjaka: |  |
| Kontakt podaci (naziv i sjedište, ime i prezime kontakt osobe, telefon i adresa e-pošte kontakt osobe) druge ugovorne strane za provjeru navoda: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Naziv projekta / nabave: |  |
| Naziv i sjedište druge ugovorne strane: |  |
| Opis projekta / nabave: |  |
| Razdoblje provedbe projekta / nabave: |  |
| Uloga stručnjaka: |  |
| Kontakt podaci (naziv i sjedište, ime i prezime kontakt osobe, telefon i adresa e-pošte kontakt osobe) druge ugovorne strane za provjeru navoda: |  |

Ja, niže potpisani, izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su svi podaci navedeni u životopisu točni te da ispravno opisuju mene, moje kvalifikacije i iskustvo.

Suglasan sam da Naručitelj može provjeriti sve navedene podatke kod nadležnih tijela ili naručitelja projekata koji su navedeni kao reference.

Razumijem da pogrešno navođenje činjenica iz životopisa koje su ovdje opisane može dovesti do odbijanja ponude u kojoj sam angažiran kao stručnjak.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | Potpis angažiranog stručnjaka: |
|  |  |  |

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik životopisa uz uvjet da sadrži sve navedene podatke).

**Prilog VIII.**

**TROŠKOVNIK**

**Naručitelj:** Centar za rehabilitaciju Rijeka, Kozala 77b, Rijeka, OIB: 53418402939

**Predmet nabave:** usluga upravljanja projektom i provedbe postupaka nabave

**Evidencijski br. nabave: E-MV-45/2021**

**Ponuditelj:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RED. BR.** | **PREDMET NABAVE** | **JEDINICA MJERE** | **KOLIČINA** | **JEDINIČNA CIJENA STAVKE** **(bez PDV-a)** | **UKUPNO** **(bez PDV-a)** |
| 1 | Usluga upravljanja projektom i provedbe postupaka nabave | kom | 1 |  |  |
| **CIJENA PONUDE bez PDV-a (HRK)** |  |
| **IZNOS PDV-a (HRK)** |  |
| **SVEUKUPNA CIJENA PONUDE s PDV-om (HRK)** |  |

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

 *(ime i prezime ovlaštene osobe)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(mjesto i datum) (potpis ovlaštene osobe)*

**Prilog IX.**

**IZJAVA O PRISUTNOSTI STRUČNJAKA NA LOKACIJI NARUČITELJA**

U sklopu postupka nabave: „Nabava usluga upravljanja projektom i provedbe postupaka nabave“ Naručitelja: Centar za rehabilitaciju Rijeka, Kozala 77b, Rijeka, evidencijski broj nabave: E-MV-45/2021, izjavljujemo da će niže navedeni stručnjaci biti na raspolaganju na lokaciji Naručitelja minimalno jednom mjesečno za vrijeme trajanja projekta (razdoblje od ugovaranja do 01.01.2024. godine.), u trajanju od 4 sata, kako bi koordinirali i nadzirali da se projektne aktivnosti provode u skladu s odredbama Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te savjetovali Naručitelja u vezi s arhiviranjem dokumentacije:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime prezime stručnjaka  | Stručnjak 1 / 2 / 3  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.

Ime i prezime ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P.

(Naručitelj će prihvatiti i drugi oblik izjave za dokazivanje ove sposobnosti uz uvjet da sadrži sve navedene podatke.)

1. Uz ime i prezime navesti stručnjak 1 / 2 / 3 [↑](#footnote-ref-1)
2. Stručnjak 1 – Voditelj projekta / Stručnjak 2 – Stručnjak za javnu nabavu / Stručnjak 3 – Stručnjak za projekte socijalne tematike [↑](#footnote-ref-2)
3. prema potrebi dodati potreban broj tablica za specifično profesionalno iskustvo [↑](#footnote-ref-3)
4. Ako je žig obveza u zemlji ponuditelja. [↑](#footnote-ref-4)