**IZJAVA O PLAĆANJU DOSPJELIH POREZNIH OBVEZA I OBVEZA ZA MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE ZA GOSPODARSKI SUBJEKT KOJI NEMA POSLOVNI NASTAN** **U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Temeljem članka 252. stavka 1. točke 2. i članka 265. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj: 120/2016 i 114/22), kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta dajem sljedeću:

**IZJAVU O PLAĆANJU DOSPJELIH POREZNIH OBVEZA I OBVEZA**

**ZA MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime) (adresa stanovanja)

vrsta i broj identifikacijskog dokumenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdanog od

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao osoba ovlaštena za zastupanje:

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

 (naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB ili identifikacijski broj u zemlji poslovnog nastana)

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

Ovom Izjavom kao ažuriranim popratnim dokumentom, gospodarski subjekt dokazuje da podaci koji su sadržani u dokumentu odgovaraju stvarnom činjeničnom stanju u trenutku dostave naručitelju te dokazuju ono što je gospodarski subjekt naveo u ESPD-u.

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

 (ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

 M.P.

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

 (potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ 202\_.

**NAPOMENA:** Ovaj obrazac Izjave potpisuje osoba ovlaštena za samostalno i pojedinačno zastupanje gospodarskog subjekta ili ju zajednički potpisuju osobe koje su ovlaštene za skupno zastupanje gospodarskog subjekta.

Izjava o plaćanju dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje ne smije biti starija od dana početka postupka javne nabave.