NARUČITELJ: Hrvatski crveni križ - Gradsko društvo crvenog križa Solin, Petra Krešimira IV 31A, Solin, OIB: 99903213169
PREDMET NABAVE: Usluge savjetovanja pri provedbi projekta
EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE: 01/2019

Radi dokazivanja ekonomske sposobnosti tražene u točki 5.1.1. Dokumentacije za nadmetanje dajem:

IZJAVU O ISPUNJENJU UVJETA EKONOMSKE SPOSOBNOSTI

kojom ja_____
(ime i prezime i OIB ovlaštene osobe)

Iz_____
(adresa stanovanja)

kao ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta:

_____
(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da navedeni gospodarski subjekt ispunjava uvjete ekonomske sposobnosti, tražene u točki 5.1.1 Dokumentacije za nadmetanje, te da je ukupni godišnji prihod gospodarskog subjekta za svaku od tri posljednje dostupne financijske godine minimalno u iznosu procijenjene vrijednosti nabave.

GODINA	UKUPNI PRIHODI (HRK)

Mjesto i datum:

_____ MP _____

(Potpis odgovorne osobe)