

АНЕКС 2

ИЗЈАВА

о испуњености услова из члана 45. став (1) тачка ц) Закона о јавним набавкама БиХ („Службени гласник БиХ“ број 39/14)

Ја, ниже потписани _____ (име и презиме), са личном картом број _____ издатом од _____, у својству представника предузећа _____ (назив предузећа), ИД број _____, чије сједиште се налази у _____ (град/општина) на адреси _____ (улица и број), као понуђач у поступку јавне набавке _____ а којег проводи Уговорни орган _____ за који је објављен Јавни позив на веб страници Уговорног органа, а у складу са чланом 45. став (1), тачка ц) и став (4) под пуном материјалном и кривичном одговорношћу

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Понуђач _____ у наведеном поступку јавне набавке, којег представљам, није:
ц) Пропустио испунити обавезе у вези с плаћањем пензијског и инвалидског осигурања, здравственог осигурања у складу са важећим прописима у БиХ или земљи регистрације;

У наведеном смислу сам упознат са обавезом понуђача да у случају додјеле уговора доставим документе из члана 45. став (2) тачка ц), на захтјев уговорног органа и у року којег одреди уговорни орган у складу са чланом 72. став (3) тачка а). Надаље изјављујем да сам свјестан да фалсификовање службене исправе, односно употреба неистините или пословне исправе, књиге или списка у служби или пословању као да су истинити представља кривично дјело предвиђено кривичним законима у БиХ, те да давање нетачних података у документима којима се доказује лична способност из члана 45. Закона о јавним набавкама представља прекршај за који су предвиђене новчане казне од 1.000,00 КМ до 10.000,00 КМ за понуђача (правно лице) и од 200,00 КМ до 2.000,00 КМ за одговорно лице понуђача.

Такође изјављујем да сам свјестан да уговорни орган који проводи наведени поступак јавне набавке у складу са чланом 45. став (6) Закона о јавним набавкама БиХ у случају сумње у тачност податка датих путем ове изјаве задржава право провјере тачности изнесених информација код надлежних органа.

Изјаву дао:

Потпис и печат надлежног органа:

(Општина, нотар, Суд)

Мјесто и датум давања изјаве:

М.П. _____

Напомена: Изјаву доставити на овом обрасцу

