

ANEKS 2

IZJAVA

o ispunjenosti uslova iz člana 45. stav (1) tačka c) Zakona o javnim nabavkama BiH („Službeni glasnik BiH“ broj 39/14)

Ja, niže potpisani _____ (ime i prezime), sa ličnom kartom broj _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika preduzeća _____ (naziv preduzeća), ID broj _____, čije sjedište se nalazi u _____ (grad/opština) na adresi _____ (ulica i broj), kao ponuđač u postupku javne nabavke _____ a kojeg provodi Ugovorni organ _____ za koji je objavljen Javni poziv na web stranici Ugovornog organa, a u skladu sa članom 45. stav (1), tačka c) i stav (4) pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

Ponuđač _____ u navedenom postupku javne nabavke, kojeg predstavljam, nije:
c) Propustio ispuniti obaveze u vezi s plaćanjem penzijskog i invalidskog osiguranja, zdravstvenog osiguranja u skladu sa važećim propisima u BiH ili zemlji registracije;

U navedenom smislu sam upoznat sa obavezom ponuđača da u slučaju dodjele ugovora dostavim dokumente iz člana 45. stav (2) tačka c), na zahtjev ugovornog organa i u roku kojeg odredi ugovorni organ u skladu sa članom 72. stav (3) tačka a).

Nadalje izjavljujem da sam svjestan da falsifikovanje službene isprave, odnosno upotreba neistinite ili poslovne isprave, knjige ili spisa u službi ili poslovanju kao da su istiniti predstavlja krivično djelo predviđeno krivičnim zakonima u BiH, te da davanje netačnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje lična sposobnost iz člana 45. Zakona o javnim nabavkama predstavlja prekršaj za koji su predviđene novčane kazne od 1.000,00 KM do 10.000,00 KM za ponuđača (pravno lice) i od 200,00 KM do 2.000,00 KM za odgovorno lice ponuđača.

Takođe izjavljujem da sam svjestan da ugovorni organ koji provodi navedeni postupak javne nabavke u skladu sa članom 45. stav (6) Zakona o javnim nabavkama BiH u slučaju sumnje u tačnost podatka datih putem ove izjave zadržava pravo provjere tačnosti iznesenih informacija kod nadležnih organa.

Izjavu dao:

Potpis i pečat nadležnog organa:
(Opština, notar, Sud)

Mjesto i datum davanja izjave:

M.P. _____

Napomena: Izjavu dostaviti na ovom obrascu

