**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV GLEDE USTREZNOSTI ZA OPRAVLJANJE POKLICNE DEJAVNOSTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv gospodarskega subjekta: | |  | |
| Sedež (naslov) gospodarskega subjekta: |  | |

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da:

* Imamo veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti, ki jo prevzemamo v ponudbi
* imamo veljavno dovoljenje pristojnega organa za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila, če je za opravljanje take dejavnosti na podlagi posebnega zakona takšno dovoljenje potrebno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Ime in priimek odgovorne osebe: |
| Datum: | Žig | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe |