**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

**PONUDNIK:**

…………………………………………………………………………………………………

(naziv, naslov ter davčna številka ponudnika)

Naročnik: Občina Tabor, Tabor 21, 3304 Tabor

Zveza: povabilo k sodelovanju oz. zbiranje ponudb, povabilo št. 160-1/2020

Predmet JN: izvajanje mrliško pregledne službe na območju Občine Tabor

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da izpolnjujemo naslednje pogoje:

|  |  |
| --- | --- |
| Zap. št. (ponudnik ustrezno obkroži) | POGOJI |

1. Imamo veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti. DA NE

2. Nismo v postopku prisilne poravnave, stečaju ali likvidacijskem postopku. DA NE

3. Nismo (ponudnik in zakoniti zastopnik ponudnika – velja za

pravne osebe) pravnomočno obsojeni zaradi kaznivih dejanj iz

75. člena ZJN-3. DA NE

4. Imamo poravnane davke, prispevke in druge obvezne dajatve. DA NE

5. Imamo dovoljenje pristojnega organa za opravljanje dejavnosti, ki je

predmet zbiranja ponudb. DA NE

6. Smo finančno in poslovno sposobni. DA NE

7. Imamo sklenjeno zavarovanje osnovne dejavnosti

(zavarovanje odgovornosti). DA NE

8. Izpolnjujemo vse pogoje v skladu s Strokovnimi navodili za opravljanje

Mrliškega pregleda in Pravilnika o pogojih in načinu opravljanja

Mrliško pregledne službe za izvajanje storitve mrliško pregledne službe. DA NE

9. Razpolagamo z zadostnimi tehničnimi zmogljivostmi in kadri za izvedbo

storitev. DA NE

10. Za izvedbo predmetnega naročila imamo potrebne izkušnje in izpolnjujemo

zahtevane pogoje. DA NE

Vsi navedeni podatki so resnični in soglašamo, da jih za namen tega postopka naročnik lahko preveri iz uradnih evidenc. Podatke, o katerih se ne vodi uradna evidenca, bomo na naročnikovo zahtevo dokazali s predložitvijo ustreznih dokazil.

S podpisom tudi izjavljamo, da smo seznanjeni s celotno razpisno dokumentacijo in da sprejemamo pogoje tega javnega naročila.

Kraj in datum: Ime in priimek zakonitega zastopnika

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

Žig in podpis:

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