**(Prilog 3)**

**I Z J A V A**

**o prihvaćanju općih i posebnih uvjeta**

**iz Poziva na dostavu ponuda**

Naziv i OIB ponuditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa i sjedište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predmet nabave **medicinski potrošni materijal u 2021. godini** za potrebe Kaznionice

Ja, ­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime, prezime, OIB)

kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta odgovorno izjavljujem da su mi poznate odredbe iz Poziva na dostavu ponuda, da prihvaćam sve opće i posebne uvjete nadmetanja propisane tim Pozivom.

Izjavljujem da ćemo izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama i za cijenu koju smo naveli u ponudi.

Mjesto i datum ime i prezime ovlaštene osobe Ponuditelja

------------------------------------------- **MP** ------------------------------------------------

vlastoručni potpis

-------------------------------------------------