

HRVATSKA POLJOPRIVREDNA AGENCIJA  
Poljana Križevačka 185, 48260 Križevci

**Ured u Zagrebu, Ilica 101, 10000 Zagreb**

Sukladno članku 44. Zakona o javnoj nabavi (NN broj 90/11) utvrđuje se slijedeći

## **ZAHTJEV ZA PRIKUPLJANJE PONUDA**

**ZDRAVSTVENE USLUGE:**

**– SISTEMATSKI PREGLED ZAPOSLENIKA HPA –**

Evidencijski broj nabave: HPA - 12/D II B - 2012

Zagreb, ožujak 2012.

Red.br.	SADRŽAJ:	
1.	<b>NAZIV NARUČITELJ</b>	3
2.	<b>OPIS PREDMETA NABAVE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE</b>	3
3.	<b>PROCIJENJENA VRIJENDOST NABAVE</b>	3
4.	<b>KRITERIJ ZA ODABIR</b>	3
5.	<b>EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE</b>	3
6.	<b>UVJETI I ZAHTJEVI KOJE PONUDITELJI TREBAJU ISPUNITI</b>	3
6.1.	<b>Obvezni razlozi isključenja ponuditelja</b>	4
6.2.	<b>Uvjeti sposobnosti</b>	5
7.	<b>POČETAK PRUŽANJA USLUGE I ROK IZVRŠENJA USLUGE</b>	5
8.	<b>MJESTO IZVRŠENJA USLUGE</b>	5
9.	<b>ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA</b>	5
10.	<b>NAČIN IZRADE PONUDE</b>	6
11.	<b>VALUTA PONUDE</b>	6
12.	<b>ROK ZA DOSTAVU PONUDE</b>	6
13.	<b>NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA</b>	6
14.	<b>ADRESA NA KOJU SE PONUDA DOSTAVLJA</b>	7
15.	<b>INTERNETSKA ADRESA</b>	7
16.	<b>OSOBA ZADUŽENA ZA KOMUNIKACIJU S PONUDITELJIMA</b>	7
17.	<b>DATUM OBJAVE ZAHTJEVA NA INTERNETSKOJ STRANICI</b>	7
18.	<b>ROK ZA SKLAPANJE UGOVORA</b>	7
19.	<b>PRIJEDLOG UGOVORA</b>	7
20.	<b>ROK VALJANOSTI PONUDE</b>	7
Ponudbeni list – OBRAZAC PONUDE		8
Popis najmanje tri (3) značajnija ugovora o uslugama izvršena u posljednje 3 godine		10
Potvrda o uredno ispunjenom ugovoru		12
Izjava o prihvaćanju općih i posebnih uvjeta iz dokumentacije za nadmetanje		13
Izjava o izvršenju sistematskog pregleda i dopunske medicinske usluge		14
<b>OBRAZAC A – Troškovnik – tehnička specifikacija – SISTEMATSKI PREGLED</b>		
<b>PRIJEDLOG UGOVORA</b>		

## 1. NAZIV NARUČITELJA:

### HRVATSKA POLJOPRIVREDNA AGENCIJA

Sjedište: Poljana Križevačka 185, Križevci  
MB: 3221814, OIB: 48006835970

Ured u Zagrebu Ilica 101, 10000 Zagreb

Tel: 01/ 3903 – 146

Fax: 01 / 3903 – 197

Internetska adresa: [www.hpa.hr](http://www.hpa.hr)

Adresa elektroničke pošte: [dkokot@hpa.hr](mailto:dkokot@hpa.hr)

## 2. OPIS PREDMETA NABAVE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

Predmet nabave: Zdravstvene usluge – sistematski pregled zaposlenika HPA

Oznaka i naziv iz Jedinственог rječnika javne nabave: 85100000-0, Zdravstvene usluge

Predmet nabave su Zdravstvene usluge – sistematski pregled zaposlenika HPA sukladno detaljnoj specifikaciji usluge navedenoj u Troškovniku koji je sastavni dio ove Dokumentacije (Obrazac A).

Ponuditelj mora ponuditi **cjelokupan predmet nabave** prema tehničkom opisu i količini usluga navedenim u troškovniku ove dokumentacije za nadmetanje.

Nije prihvatljivo upisivanje cijene od „0,00 kn“, ili nenuđenje odnosno precrtavanje ili korigiranje teksta stavke troškovnika.

Nakon što Ponuditelj upiše u troškovnik sve tražene ponudbene podatke iz svoje ponude, pečatom i potpisom ovlaštene osobe potvrđuje vjerodostojnost troškovnika.

Ponuditelj uz ponudu prilaže popis dodatnih pregleda/pretraga. Na navedene dodatne preglede/pretrage zaposlenici ostvaruju popust od 20%. Trošak dodatnih pregleda/pretraga zaposlenici plaćaju sami.

## 3. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE

Procijenjena vrijednost nabave temeljena je na ukupnom iznosu, bez poreza na dodanu vrijednost (PDV-a) i iznosi 500.000,00 kuna.

4. KRITERIJ ZA ODABIR: najniža cijena.

5. EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE: HPA - 12/D II B - 2012

## 6. UVJETI I ZAHTJEVI KOJE PONUDITELJI TREBAJU ISPUNITI

Sve dokumente koje naručitelj zahtijeva u ovom poglavlju ponuditelji mogu dostaviti u neovjerenoj preslici. Neovjerenom preslikom smatra se i neovjerenim ispis elektroničke isprave.

***Ako najpovoljniji ponuditelj dostavi neovjerene preslike, obvezan je, na zahtjev naručitelja, dostaviti izvornike ili ovjerene preslike traženih dokumenata u roku od 6 (šest) dana od primitka zahtjeva. Zahtjev će se uputiti prije donošenja odluke o odabiru najpovoljnije ponude.***

## 6.1. Obvezni razlozi isključenja ponuditelja:

### Javni naručitelj isključiti će ponuditelja:

- 6.1.1. ako je gospodarskom subjektu i/ili osobi ovlaštenoj po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za jedno ili više sljedećih kaznenih djela: udruživanje za počinjenje kaznenih djela, primanje mita u gospodarskom poslovanju, davanje mita u gospodarskom poslovanju, zlouporaba položaja i ovlasti, zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti, protuzakonito posredovanje, primanje mita, davanje mita, prijevarama, računalna prijevarama, prijevarama u gospodarskom poslovanju i prikrivanje protuzakonito dobivenog novca, odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države iz koje ta osoba dolazi,
- 6.1.2. ako nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladnom posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza,
- 6.1.3. ako je dostavio lažne podatke pri dostavi dokumenata.

### **Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz točke 6.1.1. ovog Zahtjeva za prikupljanje ponuda gospodarski subjekt dužan je u ponudi dostaviti:**

- **Izvod iz kaznene** evidencije države sjedišta gospodarskog subjekta i/ili države čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta, a u slučaju da ne postoji ili ga nije moguće ishoditi, jednakovrijedni dokument koji izdaje nadležno sudsko ili upravno tijelo u državi sjedišta gospodarskog subjekta odnosno državi čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta.  
Izvod ili dokument ne smije biti stariji od **šest mjeseci** računajući od dana početka postupka javne nabave.
- Ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta i/ili državi čiji je državljanin osoba koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta ne izdaju ovi dokumenti, nije ih moguće ishoditi ili oni ne obuhvaćaju sva kaznena djela iz članka 67. stavka 1. točka 1. Zakona o javnoj nabavi (NN broj 90/11), oni mogu biti zamijenjeni izjavom pod prisegom o nepostojanju okolnosti za isključenje iz članka 67. stavka 1. točke 1. Zakona o javnoj nabavi, a koju daje, potpisuje i ovjerava ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta za sebe i za gospodarski subjekt ili odgovarajućom izjavom osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta i/ili u državi čiji je ta osoba državljanin.  
Izjava ne smije biti starija od šest mjeseci računajući od dana početka postupka javne nabave.

### **Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz točke 6.1.2. ovog Zahtjeva za prikupljanje ponuda gospodarski subjekt dužan je u ponudi dostaviti:**

- **Potvrdu porezne uprave o stanju duga** ili jednakovrijedan dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, koji ne smije biti stariji od **30 dana** računajući od dana početka postupka javne nabave.
- Ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje ovaj dokument, on može biti zamijenjen izjavom pod prisegom ili odgovarajućom izjavom osobe koja je po zakonu

ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta. Izjava ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka javne nabave.

## 6.2. Uvjeti sposobnosti:

Gospodarski subjekti moraju dokazati pravnu i poslovnu sposobnost i tehničku i stručnu sposobnost, sve u skladu s odredbama Zakona o javnoj nabavi, Uredbe o načinu izrade i postupanju s dokumentacijom za nadmetanje i ponudama i ovim Zahtjevom za prikupljanje ponuda, te moraju dostaviti slijedeću dokumentaciju:

Dokaz pravne i poslovne sposobnosti:

**Isprava o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar** države sjedišta gospodarskog subjekta.

Dokaz ne smije biti stariji od **tri mjeseca** računajući od dana početka postupka javne nabave.

Dokaz tehničke i stručne sposobnosti:

**Popis** najmanje tri (3) značajnija ugovora o uslugama izvršena u posljednje tri (3) godine, s iznosom i datumom pružene usluge te nazivom druge ugovorne strane.

Popis sadrži ili mu se kao dokaz prilažu potvrde izdane ili potpisane od druge ugovorne strane. U nedostatku iste, vrijedi izjava gospodarskog subjekta uz dokaz da je potvrda zatražena.

**Potvrde o uredno ispunjenom ugovoru** izdaje, potpisuje i žigom ovjerava druga ugovorna strana (naručitelj), a mora sadržavati minimum podataka iz obrasca „Potvrda o uredno ispunjenom ugovoru“ koja je sastavni dio ove dokumentacije za nadmetanje.

## 7. POČETAK PRUŽANJA USLUGE I ROK IZVRŠENJA USLUGE

Početak pružanja usluge: ODMAH po potpisu ugovora o javnoj nabavi usluga.

Rok izvršenja usluge: u roku godine dana od potpisa ugovora.

## 8. MJESTO IZVRŠENJA USLUGE

Zdravstvene usluge – sistematski pregled zaposlenika HPA će se obaviti u slijedećim gradovima: Zagreb, Varaždin, Osijek, Slavonski Brod, Rijeka, Pula, Zadar i Split.

Izjava ponuditelja da će se pojedinačni sistematski pregledi i dopunske medicinske usluge za grupe zaposlenika obavljati u vrijeme i na način koji odgovara zaposlenicima Hrvatske poljoprivredne agencije, odnosno ponuditelj jamči da će se usluge navedene u troškovniku Obrazac A za svakog pojedinog zaposlenika Hrvatske poljoprivredne agencije obaviti u jednom mjestu i u jednom danu.

## 9. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Predujam i traženje sredstva osiguranja plaćanja su isključeni.

Plaćanje virmanom na žiro račun Ponuditelja u roku 30 dana od dana obavljenog pregleda, a prema broju stvarno izvršenih pregleda i prema vrstama pregleda, na temelju mjesečno ispostavljenih računa. Na računu mora biti navedeno: ime i prezime osobe koja je obavila pregled i popis pretraga koje je obavila.

## 10. NAČIN IZRADE PONUDE

### Način izrade ponude:

Ponuda mora biti uvezena u cjelinu (**na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova ili dijelova ponude**) jamstvenikom, s pečatom na poleđini.

Stranice ponude označavaju se rednim brojem stranice kroz ukupan broj stranica ponude ili ukupan broj stranica ponude kroz redni broj stranice.

Ponuda se pišu neizbrisivom tintom.

Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi ili dokazivi. Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta.

Ponuda se dostavlja u izvorniku.

Ponuda se izrađuje bez naknade.

**11. VALUTA PONUDE:** cijena ponude izražava se u kunama.

## 12. ROK ZA DOSTAVU PONUDE

Krajnji rok za dostavu ponude je: 04.04.2012. do 10:00 sati, bez obzira na način dostave.

Ponuda koja nije pristigla u propisanom roku neće se otvarati i vraća se Ponuditelju neotvorena.

Istodobno s istekom roka za dostavu ponuda javni naručitelj otvara pravovremeno dostavljene ponude.

Otvaranje ponuda neće biti javno.

Javni naručitelj izrađuje zapisnik o pregledu i ocjeni ponuda te odabire najpovoljniju ponudu sukladno kriteriju za odabir ponude.

Nakon odabira javni naručitelj može objaviti prethodnu obavijest o namjeri sklapanja ugovora. Dan objave prethodne obavijesti ima učinak odluke o odabiru u smislu članka 96. Zakona o javnoj nabavi (NN 90/11) te je javni naručitelj obavezan primijeniti rok mirovanja.

## 13. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA

### Način izrade ponude:

Ponuda mora biti uvezena u cjelinu (**na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova ili dijelova ponude**) jamstvenikom, s pečatom na poleđini.

Stranice ponude označavaju se rednim brojem stranice kroz ukupan broj stranica ponude ili ukupan broj stranica ponude kroz redni broj stranice.

Ponuda se pišu neizbrisivom tintom.

Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi ili dokazivi. Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta.

Ponuda se dostavlja u izvorniku. Ponuda se izrađuje bez naknade.

### Ponuda mora sadržavati:

- ponudbeni list (OBRAZAC PONUDE)
- dokumente kojima ponuditelj dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja,
- dokumente kojima ponuditelj dokazuje da ne postoje ostali razlozi isključenja, ako ih je naručitelj odredio,

- dokaze o sposobnosti,
- popunjen troškovnik,
- cijena ponude,
- rok valjanosti ponude,
- ostale podatke tražene u dokumentaciji za nadmetanje (uzorci, katalogi, tehnička dokumentacija, fotografije, skice, izjave)
- datum i potpis ponuditelja.

Na sadržaju ponude **OBAVEZNO TREBA** naznačiti na kojoj se stranici nalazi pojedini dokument.

Oblik ponude:

Ponuda se dostavlja u pisanom obliku, u zatvorenoj omotnici. Na omotnici ponude mora biti naznačeno:

- Naziv i adresa naručitelja,
- Naziv i adresa ponuditelja,
- Evidencijski broj nabave,
- Naziv predmeta nabave, odnosno grupe predmeta nabave na koju se ponuda odnosi (ako ima grupa)
- Naznaka „**NE OTVARAJ**“.

**14. ADRESA NA KOJU SE PONUDA DOSTAVLJA:**

Ponuda se dostavlja na: Hrvatska poljoprivredna agencija, Ilica 101, 10000 Zagreb.

**15. INTERNETSKA ADRESA:** [www.hpa.hr](http://www.hpa.hr) (OGLASNI JAVNE NABAVE – DODATAK II B)

**16. OSOBA ZADUŽENA ZA KOMUNIKACIJU S PONUDITELJIMA:**

Dijana Kokot, dipl.oec., Stručni suradnik za nabavu

Broj telefona: 01 / 3903 – 146

Broj telefaksa: 01 / 3903 – 197

Adresa elektroničke pošte: [dkokot@hpa.hr](mailto:dkokot@hpa.hr)

**17. DATUM OBJAVE ZAHTJEVA NA INTERNETSKOJ STRANICI:** 19.03.2012.

**18. ROK ZA SKLAPANJE UGOVORA**

Po izvršnosti odluke o odabiru naručitelj će uputiti poziv najpovoljnijem ponuditelju na sklapanje ugovora. Rok za sklapanje ugovora je 5 radnih dana od poziva naručitelja najpovoljnijem ponuditelju na sklapanje ugovora.

**19. PRIJEDLOG UGOVOR:**

Prijedlog ugovora je sastavni dio zahtjeva za prikupljanje ponuda.

**20. ROK VALJANOSTI PONUDE:**

60 dana od otvaranja ponuda.

Ponudbeni list:

**OBRAZAC PONUDE**

Naručitelj: **HRVATSKA POLJOPRIVREDNA AGENCIJA**  
Sjedište: **POLJANA KRIŽEVAČKA 185, 48260 KRIŽEVCI**  
**MB: 3221814, OIB: 48006835970**

Ured u Zagrebu, Ilica 101, Zagreb

Broj tel: 01 / 3903 – 146

Broj faksa: 01 / 3903 – 197

Internetska adresa: [www.hpa.hr](http://www.hpa.hr)

Adresa elektroničke pošte: [dkokot@hpa.hr](mailto:dkokot@hpa.hr)

**Naziv ponuditelja** (tvrtka, OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo):

\_\_\_\_\_

**Sjedište:**

\_\_\_\_\_

**Broj žiro računa i naziv banke:**

\_\_\_\_\_

**Ponuditelj je u sustavu poreza na dodanu vrijednost** (upisati DA ili NE): \_\_\_\_\_

**Adresa za dostavu pošte:**

\_\_\_\_\_

**Adresa e-pošte:** \_\_\_\_\_

**Broj fiksnog i mobilnog telefona** \_\_\_\_\_

**Broj faksa:** \_\_\_\_\_

**Internet adresa:** \_\_\_\_\_

**Kontakt osoba ponuditelja za pojašnjenja ponude:**

\_\_\_\_\_

**Predmet nabave:** \_\_\_\_\_

**Evidencijski broj nabave:** \_\_\_\_\_

**Ukupna cijena ponude za zdravstvene usluge:**

\_\_\_\_\_

(cijena ponude brojkama)

\_\_\_\_\_

(cijena ponude slovima)



**Mjesto izvršenja usluge**

---

---

---

---

---

**Početak pružanja usluge i rok izvršenja usluge**

---

---

**Rok, način i uvjeti plaćanja**

---

---

---

---

---

**Rok sklapanja ugovora:**

---

**Rok valjanosti ponude:**

---

**PONUĐITELJ:**

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(Čitko ime, prezime ovlaštene osobe  
gospodarskog subjekta)

\_\_\_\_\_  
(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe  
gospodarskog subjekta)

**Popis najmanje tri (3) značajnija ugovora o uslugama izvršena u posljednje 3 godine**

<b>Ponuditelj</b>	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefaks:	
E-mail:	
Internetska adresa:	
Matični broj:	
OIB:	
Žiro račun i banka:	
Odgovorna osoba/e:	

**Popis uredno ispunjenih ugovora u posljednje 3 godine, koje je izvršio Ponuditelj, a koji se odnosi na predmet nabave**

<b>Red. br.</b>	<b>Broj ugovora</b>	<b>Naziv naručitelja</b>	<b>Točan naziv predmeta nabave</b>	<b>Vrijednost(kn)</b>	<b>Datum sklapanja ugovora</b>	<b>Datum izvršenja ugovora</b>
1.						
2.						
3.						

4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

**Prilog: Popisu se kao dokaz prilažu Potvrde o ispunjenim ugovorima**

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe  
gospodarsko subjekta)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis ovlaštene osobe  
gospodarskog subjekta)

### Potvrda o uredno ispunjenom ugovoru

<b>Ponuditelj</b>	
Adresa sjedišta:	
Matični broj:	
OIB:	
Odgovorna osoba/e:	

<b>Druga ugovorna strana (naručitelj)</b>	
Adresa sjedišta:	
Matični broj:	
OIB:	
Odgovorna osoba/e:	
Kontakt osoba za provjeru podataka:	

<b>Predmet ugovora:</b>	
<b>Vrijednost ugovora:</b>	
<b>Datum sklapanja ugovora:</b>	
<b>Datum izvršenja ugovora:</b>	

Ovom potvrdom gore navedeni Naručitelj

\_\_\_\_\_ (Naziv i sjedište gospodarskog subjekta)

potvrđuje da je gospodarski subjekt

\_\_\_\_\_ (Naziv i sjedište gospodarskog subjekta - ponuditelja)

uspješno realizirao gore navedeni ugovor te da Naručitelj stoji na raspolaganju za provjeru navedenih podataka.

\_\_\_\_\_ M.P.  
(Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_ (Čitko ime, prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta koji izdaje potvrdu)

\_\_\_\_\_ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta koji izdaje potvrdu)

**NAPOMENA:** Potvrda o uredno ispunjenom ugovoru izdaje, potpisuje i žigom ovjerava druga ugovorna strana (naručitelj). Za svaki pojedinačni realizirani ugovor prilaže se jedna potvrda.

**Izjava o prihvaćanju općih i posebnih uvjeta iz dokumentacije za nadmetanje**

<b>Ponuditelj</b>	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefaks:	
E-mail:	
Internetska adresa:	
Matični broj:	
OIB:	
Žiro račun i banka:	
Odgovorna osoba/e:	

Osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta daje slijedeću

**IZJAVU**

Ja, \_\_\_\_\_  
 (Ime i prezime, datum i mjesto rođenja, mjesto i adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_

odgovorno izjavljujem da su mi poznate odredbe ovog zahtjeva za prikupljane ponuda i da prihvaćam sve opće i posebne uvjete nadmetanja propisane ovim zahtjevom. Izjavljujem da će Ponuditelj

\_\_\_\_\_

(Naziv i sjedište gospodarskog subjekta)

izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama i za cijenu koju je naveo u ponudi.

\_\_\_\_\_

(Mjesto i datum)

M.P.

\_\_\_\_\_

(Čitko ime, prezime ovlaštene osobe  
 gospodarskog subjekta)

\_\_\_\_\_

(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe  
 gospodarskog subjekta)

**Izjava o izvršenju sistematskog pregleda i dopunske medicinske usluge**

<b>Ponuditelj</b>	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefaks:	
E-mail:	
Internetska adresa:	
Matični broj:	
OIB:	
Žiro račun i banka:	
Odgovorna osoba/e:	

Osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta daje slijedeću

**IZJAVU**

Ja, \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime, datum i mjesto rođenja, mjesto i adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_

odgovorno izjavljujem da će se pojedinačni sistematski pregledi i dopunske medicinske usluge za grupe zaposlenika obavljati u vrijeme i na način koji odgovara zaposlenicima Hrvatske poljoprivredne agencije, odnosno ponuditelj jamči da se usluge navedene u troškovniku Obrazac A za svakog pojedinog zaposlenika Hrvatske poljoprivredne agencije obaviti u jednom mjestu i u jednom danu.

Izjavljujem da će Ponuditelj

\_\_\_\_\_  
(Naziv i sjedište gospodarskog subjekta)  
izvršiti predmet nabave u skladu s gore navedenim.

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum) M.P. \_\_\_\_\_  
(Čitko ime, prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

\_\_\_\_\_  
(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)