**Prilog 7**

**OBRAZAC STANDARDNE IZJAVE PONUDITELJA**

kojom se preliminarno dokazuje sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti te da ne postoje osnove za isključenje ponuditelja.

**1. PODACI O NARUČITELJU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV NARUČITELJA** | Institut za društvena istraživanja u Zagrebu |
| **PREDMET NABAVE** | Usluga provođenja terenskog anketiranja na nacionalno reprezentativnom uzorku CAPI metodom u sklopu ISSP projekta |
| **EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE** | 1/24/IDIZ |

**2. PODACI O PONUDITELJU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PONUDITELJA** |  |
| **OIB** |  |
| **ADRESA PONUDITELJA** |  |

**3. INFORMACIJE** o osnovama za isključenje i sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS** | **ODGOVOR** | **DODATNE INFORMACIJE** |
| **JE LI SAM GOSPODARSKI SUBJEKT ILI NEKA OSOBA KOJA JE ČLAN NJEGOVA UPRAVNOG, UPRAVLJAČKOG ILI NADZORNOG TIJELA ILI KOJA U NJEMU IMA OVLASTI ZASTUPANJA, DONOŠENJA ODLUKA ILI NADZORA OSUĐENA PRAVOMOĆNOM PRESUDOM ZA BILO KOJE OD KAZNENIH DJELA NAVEDENIH U ČLANKU 251. STAVKU 1. ZJN 2016. ILI ODGOVARAJUĆA KAZNENA DJELA KOJA PREMA NACIONALNIM PROPISIMA DRŽAVE POSLOVNOG NASTANA GOSPODARSKOG SUBJEKTA ODNOSNO DRŽAVE KOJE JE OSOBA DRŽAVLJANIN POVEZAN/A S RAZLOZIMA ZA ISKLJUČENJE IZ ČLANKA 57. STAVKA 1. TOČAKA OD A) DO F) DIREKTIVE 2014/24/EU?** | **[ ]DA [ ]NE** | Ako je odgovor DA, obavezno navesti dodatne informacije (npr. Podaci o djelu, presudi, poduzetim mjerama za samokorigiranje itd.) |
| **JE LI GOSPODARSKI SUBJEKT ISPUNIO SVE SVOJE OBAVEZE PLAĆANJA POREZA I DOPRINOSA ZA MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE U ZEMLJI U KOJOJ IMA POSLOVNI NASTAN I U DRŽAVI ČLANICI JAVNOG NARUČITELJA AKO SE RAZLIKUJE OD ZEMLJE POSLOVNOG NASTANA?** | **[ ]DA [ ]NE** | Ako je odgovor NE, obavezno navesti dodatne informacije |
| **JE LI NAD GOSPODARSKIM SUBJEKTOM OTVOREN STEČAJNI POSTUPAK, ODNOSNO JE LI NESPOSOBAN ZA PLAĆANJE; PREZADUŽEN; U POSTUPKU LIKVIDACIJE; DA NJEGOVOM IMOVINOM UPRAVLJA STEČAJNI UPRAVITELJ ILI SUD; DA JE U NAGODBI S VJEROVNICIMA; DA JE OBUSTAVIO POSLOVNE AKTIVNOSTI ILI U BILO KAKVOJ ISTOVRSNOJ SITUACIJI KOJA PROIZLAZI IZ SLIČNOG POSTUPKA PREMA NACIONALNIM ZAKONIMA I PROPISIMA?** | **[ ]DA [ ]NE** | Ako je odgovor DA, obavezno navesti dodatne informacije |

**\*Označiti odgovarajući odgovor oznakom „X“** (npr. [ X ]DA)

*Niže potpisani službeno izjavljuju da su prethodno navedeni podaci točni i istiniti i da su u potpunosti svjesni posljedica lažnog prikazivanja činjenica.*

*Niže potpisani službeno izjavljuju da su u mogućnosti, na zahtjev naručitelja i u razumnom roku, dostaviti potvrde i druge oblike navedene dokazne dokumentacije.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OVLAŠTENA OSOBA (IME I PREZIME)** | **DATUM** | **POTPIS** |
|  |  |  |