
(Naziv ponuditelja)

(Adresa / sjedište)

(OIB)

IZJAVA

Ovom Izjavom, kao podnositelj ponude za obavljanje poslova obvezne preventivne dezinfekcije, dezinskcije i deratizacije na području Općine Berek za razdoblje od 2020. - 2024. godine, izjavljujem da sam u potpunosti suglasan/na te da prihvaćam sve uvjete iz objavljenog Poziva Općine Berek za dostavu ponuda za obavljanje poslova obvezne preventivne dezinfekcije, dezinskcije i deratizacije na području Općine Berek za razdoblje od 2020. - 2024. godine KLASA: 363-01/20-12/01, URBROJ: 2123/02-02-20-3 od 09. ožujka 2020. godine.

Ponuditelj:

M.P.

(ovlaštena osoba za zastupanje Ponuditelja)*

U _____, _____ 2020. godine

** upisati ime, prezime i funkciju ovlaštene osobe za zastupanje Ponuditelja*