**IZJAVA**

**O ISPUNJAVANJU KADROVSKIH I TEHNIČKIH UVJETA**

Kojom ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)*, ovlaštena osoba ponuditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naziv ponuditelja)*, u svrhu prijave na Javni natječaj za povjeravanje obavljanja poslova prijevoza pokojnika koji se financiraju iz proračuna Općine Sveti Ilija, izjavljujem da gore navedeni Ponuditelj ispunjava kadrovske i tehničke uvjete za dežurstvo i pružanje predmetne usluge tijekom 24 sata svakog dana.

Također izjavljujem da je gore navedeni ponuditelj spreman preuzeti umrlu osobu ili posmrtne ostatke najkasnije u roku od 2 sata od primitka poziva.

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

 (mjesto i datum) (čitko ime i prezime ovlaštene osobe)

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

 (vlastoručni potpis ovlaštene osobe)