**Obrazec 8 »Izjava glede ustreznosti za opravljanje poklicne dejavnosti«**

*(samostojni ponudnik, ponudnik v skupni ponudbi, podizvajalec, subjekt, katerih zmogljivosti namerava uporabiti ponudnik)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv gospodarskega subjekta:** |  |
| **Sedež/naslov gospodarskega subjekta:** |  |

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da izpolnjujemo s strani naročnika postavljen pogoj glede ustreznosti za opravljanje poklicne dejavnosti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Poklicni ali poslovni register, v katerega je vpisan gospodarski subjekt:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Ime in priimek: |  |
|  |  | *(oseba, ki je pooblaščena za podpisovanje v imenu gospodarskega subjekta)* | |
|  |  |  | |
| Datum: |  | Podpis: |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | Žig: |  |