ADRESA PONUDITELJA

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

OIB PONUDITELJA:

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

IZJAVA

Izjavljujemo da raspolažemo izvršiteljima koji posjeduju strukovnu sposobnost, stručno znanje i iskustvo potrebno za obavljanje predmetne djelatnosti. Također izjavljujemo da raspolažemo vozilima i opremom koja je nužna za obavljanje poslova prijevoza pokojnika koji se financiraju iz proračuna Grada Novska.

Izjavljujemo da smo sposobni organizirati dežurstvo za obavljanje poslova prijevoza pokojnika koji se financiraju iz proračuna Grada Novska od 0 – 24 sata sve dane u tjednu, kao i mogućnost preuzimanja umrle osobe u roku od 2 sata po pozivu mrtvozornika.

Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pečat gospodarskog subjekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_