

INTEGRITET

Naziv Ponuditelja: _____

Adresa sjedišta Ponuditelja: _____

OIB Ponuditelja: _____

Predmet nabave: _____

Temeljem Obavijesti o nadmetanju Naručitelja LEĆ d.o.o., Vodice za predmet nabave: Usluga zdravstvenog osiguranja – JN 10/23, dajemo sljedeću:

IZJAVU O INTEGRITETU

Izjavljujem u svojstvu odgovorne osobe ponuditelja, da su mi poznate odredbe iz Dokumentacije o nabavi za nabavu usluge zdravstvenog osiguranja, da ih prihvaćamo i da ćemo izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama i za cijenu koju smo naveli u ponudi.

Također izjavljujem da, za predmet nabave nisam u sukobu interesa s obzirom na predmet nabave ili druge okolnosti vezane uz predmetnu nabavu, s obzirom na odredbe Zakona o javnoj nabavi i važeće antikorupcijske propise u Republici Hrvatskoj.

Također izjavljujem, da ću prilikom sudjelovanja/davanja ponude u jednostavnom postupku nabave (te, u slučaju da se odlukom o odabiru ugovor dodijeli nama, za vrijeme važenja istog), poštivati zakone o prijevari i korupciji, te druge antikoruptivne akte na snazi u Republici Hrvatskoj.

Također jamčim korektnost u postupku nabave, kao i izostanak bilo kakve zabranjene prakse u vezi s postupkom nabave (radnja koja je korupcija ili prijevara, nuđenje, davanje ili obećavanje neke nedopuštene, neopravdane ili neprilične prednosti odnosno pogodnosti, koja može utjecati na djelovanje ili propuštanje dužne radnje stručne osobe Naručitelja za provođenje postupka nabave ili drugog djelatnika Naručitelja) te izražavam suglasnost sa provedbom revizije cijeloga postupka od strane ovlaštenih osoba prema postupku uređenom zakonom i prihvaćam odgovornost i odgovarajuće sankcije u slučaju kršenja ovih pravila (ugovorna kazna, bezuvjetni otkaz ugovora i dr.).

U _____, _____ 2023. godine.

M.P.

ZA PONUDITELJA:

(ime i prezime ovlaštene osobe po zakonu za zastupanje Ponuditelja)

(potpis ovlaštene osobe po zakonu za zastupanje Ponuditelja)