



**Obrazac 3.**

**IZJAVA O PLAĆANJU DOSPJELIH POREZNIH OBVEZA I OBVEZA ZA  
MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

kojom ja \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa stanovanja)

osobna iskaznica broj: \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

ovlaštena/e osoba/e za zastupanje gospodarskog subjekta

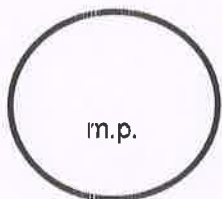
\_\_\_\_\_  
(naziv i adresa gospodarskog subjekta, OIB)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da je gospodarski subjekt ispunio obvezu plaćanja dospelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i da ću na zahtjev naručitelja dostaviti:

1. potvrdu Porezne uprave ili drugog nadležnog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta o stanju duga koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka nabave, odnosno od dana slanja objave poziva na nadmetanja u Elektronički oglasnik javne nabave Republike Hrvatske

ili

2. važeći jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, ako se ne izdaje potvrda iz točke 1., ili
3. izjavu pod prisegom ii odgovarajuću izjavu osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili izjavu s ovjerenim potpisom kod bilježnika, koja ne smiju biti starije od 30 dana računajući od dana početka postupka javne nabave, odnosno od dana slanja objave poziva na nadmetanje u Elektronički oglasnik javne nabave Republike Hrvatske, ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje potvrda iz točke 1. ii jednakovrijedni dokument iz točke 2.



Gospodarski subjekt – Ponuditelj:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

Datum: \_\_\_\_\_ 2026.