**Прилог 2: Изјава со која понудувачот потврдува дека ги исполнува критериумите за утврдување на личната состојба**

И З Ј А В А

Под целосна материјална и кривична одговорност изјавувам дека понудувачот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [наслов на понудувачот ] во целост ги исполнува критериумите за утврдување на личната состојба на понудувачите утврдени повикот за набавки за организирање на донаторски настан на Асоцијацијата за здравствена едукација и истражување од 24.12.2018 година, поточно критериумите пропишани во членот **8 Критериуми за утврдување на способност на понудувачите.**

|  |  |
| --- | --- |
| Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Одговорно лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (потпис) \* |