**ИЗЈАВА**

**О ИСПУЊАВАЊУ КРИТЕРИЈУМА ЗА КВАЛИТАТИВНИ ИЗБОР ПОНУЂАЧА (ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА)**

Као одговорно лице Понуђача, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да

Понуђач

(*навести назив понуђача*)

матични број: , ПИБ: у поступку набавке на који се Закон не примењује број 002097429 2025 05158 004 007 405 023 - услуге социјалне заштите и сродне услуге, испуњава критеријуме за квалитативни избор понуђача.

Дана \_\_\_\_.\_\_\_\_. 2025. године

**П О Н У Ђ А Ч**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**