

ИЗЈАВА О ИСПУЊЕНОСТИ ДОДАТНОГ УСЛОВА – КАДРОВСКИ КАПАЦИТЕТ

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу дајемо следећу

ИЗЈАВУ

Понуђач _____ (навести назив и седиште понуђача) у поступку набавке услуга **бр.20/2025 – Услуга социјалне заштите - помоћ у кући** изјављује да испуњава тражени додатни услов - **кадровски капацитет**, односно да располаже са потребним бројем лица која ће, у складу са Законом о раду, бити ангажована на реализацији предмета набавке, и то:

- 6 (шест) геронтодомаћица и
- 1 (један) кординатор.

Место: _____

Датум: _____.____.2025. године

М.П.

Понуђач

_____ *овлашћено лице*

Напомена:

- *Достављање овог обрасца је обавезно.*
- *Понуђач мора образац изјаве да попуни, овери печатом и потписом овлашћеног лица, чиме потврђује да су подаци, који су наведени у обрасцу изјаве, тачни.*