**Prilog 4**

**I Z J A V A**

**O IZVRŠENIM USLUGAMA**

**Nabava licenci za održavanje web turističko-informacijskog sustava croatia.hr (kupnja, instalacija i konfiguracija licenci)**

Naziv ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sjedište:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujemo da je \_\_\_\_\_\_ (*naziv Ponuditelja*)\_\_\_\_\_\_ u godini u kojoj je započeo ovaj postupak i tijekom tri (3) godine koje prethode toj godini izvršio usluge iste ili slične predmetu nabave u vrijednosti od minimalno 100.000,00 bez PDV-a i suglasni smo da Naručitelj u postupku pregleda i ocjene ponude provjeri njihovu istinitost. Ako se radi o više usluga (ugovorenih poslova) njihova zbirna vrijednost mora biti minimalno 100.000,00 kn bez PDV-a uz uvjet da najmanje jedan ugovor iznosi minimalno 5.000,00 kn bez PDV-a, a ukupan broj ugovora kojima se dokazuje traženo može biti najviše 20.

**Popis izvršenih usluga:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **TOČAN NAZIV USLUGE, DRUGA UGOVORNA STRANA I DATUM SKLAPANJA UGOVORA** | **KRATKI OPIS USLUGE**  | **DATUM I MJESTO IZVRŠENJA USLUGE** | **KONTAKT ZA PROVJERU (ime, prezime, mail, telefon)** | **VRIJEDNOST UGOVORA bez PDV-a (kn)**  |
| 1. |  |  |   |  |   |
| 2. |   |   |   |  |   |
| 3. |   |   |   |  |   |
| 4. |   |   |   |  |   |
| 5. |   |   |   |  |   |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| **U K U P N O bez PDV-a kn:** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine.

 (mjesto) (datum)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Za gospodarski subjekt: |

M.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje