

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.3/2024 – Услуга лични пратилац** 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:

- 3 (три) лица пратиоца који су, по акредитованом програму Републичког завода за социјалну заштиту, обучени за обављање послова – пружаоца услуге лични пратилац и
- 1 (један) стручни сарадник лиценциран за обављање стручних послова у оквиру социјалне заштите.

Место: _____

Понуђач

М.П.

Датум: ____ . ____ .2024. године

_____ *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.