

PRILOG 4.

NARUČITELJ:	PREDMET NABAVE:
OPĆA BOLNICA DUBROVNIK	Nabava radova rekonstrukcije upravljanja četiri dizala u objektu „D“ (quadriplex upravljanje), evidencijski broj nabave: 1-46-21/JN

IZJAVA O JAMSTVENOM ROKU

Ja, _____ iz _____
(ime i prezime) (mjesto)

osobna iskaznica broj/broj putovnice: _____, kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta:

(naziv, sjedište i OIB gospodarskog subjekta),

izjavljujem da:

1. Jamstvo za jamstveni rok sukladno točki 12.2. Poziva na dostavu ponude iznosi:
_____ mjeseci
2. Suglasni smo da se rok iz točke 1. ove izjave primjeni kao kriterij iz točke 12.2. Poziva na dostavu ponude.

M.P.

Ime i prezime odgovorne osobe ponuditelja

Potpis odgovorne osobe ponuditelja