**PRILOG IV**

**IZJAVA O PODACIMA DODATNOG KRITERIJA**

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

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Izjavljujemo da smo, kao ponuditelji u postupku jednostavne nabave laboratorijskog sušionika - sterilizatora, ev.br. 51/2024/JN, pročitali sve odredbe iz Dokumentacije o nabavi i da smo s istima upoznati, te da smo iste u potpunosti razumjeli i da ih prihvaćamo.

1. Izjavljujemo da trajanje jamstva u postupku javne nabave laboratorijskog sušionika - sterilizatora, ev.br. 51/2024/JN, iznosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **mjeseci** od dana uspješne primopredaje. (broj)

U slučaju da Naručitelj odabere predmetnu ponudu kao ekonomski najpovoljniju, navedeni jamstveni rok, postat će ugovorna obveza odabranog ponuditelja.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto i datum) (potpis odgovorne osobe ponuditelja)