

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU SUKOPA INTERESA ZA NEOBVEZNIKE ZAKONA O JAVNOJ NABAVI (NOJN)**

**Veterinarska ambulanta Solin d.o.o**

**Kralja Zvonimira 33, 21210 Solin, OIB:43025336094**

**Telefon: 021 212 352, e-mail: info@vetsolin.hr**

za predstavnika/e i službenu osobu/članove povjerenstva za odabir ponuda u pojedinom postupku nabave

**IZJAVA**

Kojom ja, ANTUN ŽEBČIĆ (ime i prezime)

kao predstavnik (zaokružiti primjenjivo)

- a) odgovorna osoba
- b) službena osoba
- c) član povjerenstva NOJN-a\*

koji provodi i/ili sudjeluje u provođenju postupka nabave

VETERINARSKA AMBULANTA SOLIN d.o.o., KRALJA ZVONIMIRA 33, SOLIN

(naziv i adresa NOJN-a)

postupajući u svojstvu NOJN-a, u skladu s Pravilima o provedbi postupaka nabava za neobveznike Zakona o javnoj nabavi (Pravila za NOJN)

izjavljujem da jesam / nisam u sukobu interesa (zaokružiti primjenjivo) u smislu postojanja slijedeće situacije:

1. istodobno obavljam upravljacke poslove u povezanom subjektu, ili
2. vlasnik sam poslovnog udjela, dionica odnosno drugih prava na temelju kojih sudjelujem u upravljanju odnosno u kapitalu toga povezanoga subjekta s više od 0,5%, ili

3. s povezanim subjektom sam kao čelnik tijela, član upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela, u odnosu srodstva po krvi u pravoj liniji ili u pobočnoj liniji do 4.stupnja, po tazbini do 2.stupnja, bračni ili izvanbračni drug, bez obzira na to je li brak prestao, te u odnosu posvojitelja i posvojenika.

Potpisivanjem ove izjave **shvaćam te prihvaćam** da se u slučaju utvrđivanja sukoba interesa u skladu s Pravilima za NOJN, određuje 100%-tna korekcija troška na koji se odnosi nepravilnost koja je posljedica utvrđenog sukoba interesa.

**Obvezujem se poduzeti odgovarajuće mjere** kako bi se spriječio sukob interesa.

U slučaju postojanja bilo koje prethodno opisane okolnosti, smatra se da sukob interesa postoji, teret dokazivanja suprotnog je na predstavniku NOJN-a.

\*Ova Izjava se potpisuje prije provedbe (svakog) postupka nabave, i to bilo koje vrste postupka nabave, u skladu s Pravilima za NOJN. Svaki predstavnik/službena osoba/član povjerenstva koji provodi i/ili sudjeluje u provođenju postupka nabave potpisuje zasebnu izjavu.



SOLIN, 2.6.2023. *J. Bolner*

(mjesto, datum i potpis)

Na temelju ove Izjave, predstavnik NOJN-a je obavezan u pozivu na dostavu ponude za pojedini postupak nabave navesti popis povezanih subjekata u kojima je u sukobu interesa ili navesti da ih nema.

Također, predstavnik NOJN-a je obavezan popis stalno ažurirati u skladu s promjenama

#### IZJAVA O NEPOSTOJANJU SUKOBIA INTERESA ZA NEOBVEZNIKE ZAKONA O JAVNOJ NABAVI (NOJN)

Veterinarska ambulanta Solin d.o.o

Kralja Zvonimira 33, 21210 Solin, OIB:43025336094

Telefon: 021 212 352, e-mail: info@vetsolin.hr

za predstavnika/e i službenu osobu/članove povjerenstva za odabir ponuda u pojedinom postupku nabave

## IZJAVA

Kojom ja, MARITA ŠKOURLY (ime i prezime)

kao predstavnik (zaokružiti primjenjivo)

d) odgovorna osoba

e) službena osoba

f) član povjerenstva NOJN-a\*

koji provodi i/ili sudjeluje u provođenju postupka nabave

VETERINARSKA AMBULANTA SOLIN d.o.o., KRASJA ZVONIMIRA 33,  
SOLIN

(naziv i adresa NOJN-a)

postupajući u svojstvu NOJN-a, u skladu s Pravilima o provedbi postupaka nabava za neobveznike Zakona o javnoj nabavi (Pravila za NOJN)

izjavljujem da jesam / nisam u sukobu interesa (zaokružiti primjenjivo) u smislu postojanja slijedeće situacije:

1. istodobno obavljam upravljačke poslove u povezanom subjektu, ili
2. vlasnik sam poslovnog udjela, dionica odnosno drugih prava na temelju kojih sudjelujem u upravljanju odnosno u kapitalu toga povezanoga subjekta s više od 0,5%, ili
3. s povezanim subjektom sam kao čelnik tijela, član upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela, u odnosu srodstva po krvi u pravoj liniji ili u pobočnoj liniji do 4.stupnja, po tazbini do 2.stupnja, bračni ili izvanbračni drug, bez obzira na to je li brak prestao, te u odnosu posvojitelja i posvojenika.

Potpisivanjem ove izjave **shvaćam te prihvaćam** da se u slučaju utvrđivanja sukoba interesa u skladu s Pravilima za NOJN, određuje 100%-tna korekcija troška na koji se odnosi nepravilnost koja je posljedica utvrđenog sukoba interesa.

**Obvezujem se poduzeti odgovarajuće mjere** kako bi se spriječio sukob interesa.

U slučaju postojanja bilo koje prethodno opisane okolnosti, smatra se da sukob interesa postoji, teret dokazivanja suprotnog je na predstavniku NOJN-a.

\*Ova Izjava se potpisuje prije provedbe (svakog) postupka nabave, i to bilo koje vrste postupka nabave, u skladu s Pravilima za NOJN. Svaki predstavnik/službena osoba/član povjerenstva koji provodi i/ili sudjeluje u provođenju postupka nabave potpisuje zasebnu izjavu.



SOLIN, 2. 6. 2023.

(mjesto, datum i potpis)

Na temelju ove Izjave, predstavnik NOJN-a je obavezan u pozivu na dostavu ponude za pojedini postupak nabave navesti popis povezanih subjekata u kojima je u sukobu interesa ili navesti da ih nema.

Također, predstavnik NOJN-a je obavezan popis stalno ažurirati u skladu s promjenama

#### IZJAVA O NEPOSTOJANJU SUKOBA INTERESA ZA NEOBVEZNIKE ZAKONA O JAVNOJ NABAVI (NOJN)

**Veterinarska ambulanta Solin d.o.o**

**Kralja Zvonimira 33, 21210 Solin, OIB:43025336094**

**Telefon: 021 212 352, e-mail: info@vetsolin.hr**

za predstavnika/e i službenu osobu/članove povjerenstva za odabir ponuda u pojedinom postupku nabave

#### IZJAVA

Kojom ja, GORANA BARIŠIN (ime i prezime)

kao predstavnik (zaokružiti primjenjivo)

g) odgovorna osoba

h) službena osoba

i) član povjerenstva NOJN-a\*

koji provodi i/ili sudjeluje u provođenju postupka nabave

VETERINARSKA AMBULANTA SOLIN d.o.o., BRATA BRONIMIRA 33, SOLIN

(naziv i adresa NOJN-a)

postupajući u svojstvu NOJN-a, u skladu s Pravilima o provedbi postupaka nabava za neobveznike Zakona o javnoj nabavi (Pravila za NOJN)

izjavljujem da jesam / nisam u sukobu interesa (zaokružiti primjenjivo) u smislu postojanja slijedeće situacije:

1. istodobno obavljam upravljačke poslove u povezanom subjektu, ili
2. vlasnik sam poslovnog udjela, dionica odnosno drugih prava na temelju kojih sudjelujem u upravljanju odnosno u kapitalu toga povezanoga subjekta s više od 0,5%, ili
3. s povezanim subjektom sam kao čelnik tijela, član upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela, u odnosu srodstva po krvi u pravoj liniji ili u pobočnoj liniji do 4.stupnja, po tazbini do 2.stupnja, bračni ili izvanbračni drug, bez obzira na to je li brak prestao, te u odnosu posvojitelja i posvojenika.

Potpisivanjem ove izjave **shvaćam te prihvaćam** da se u slučaju utvrđivanja sukoba interesa u skladu s Pravilima za NOJN, određuje 100%-tna korekcija troška na koji se odnosi nepravilnost koja je posljedica utvrđenog sukoba interesa.

**Obvezujem se poduzeti odgovarajuće mjere** kako bi se spriječio sukob interesa.

U slučaju postojanja bilo koje prethodno opisane okolnosti, smatra se da sukob interesa postoji, teret dokazivanja suprotnog je na predstavniku NOJN-a.

\*Ova Izjava se potpisuje prije provedbe (svakog) postupka nabave, i to bilo koje vrste postupka nabave, u skladu s Pravilima za NOJN. Svaki predstavnik/službena osoba/član povjerenstva koji provodi i/ili sudjeluje u provođenju postupka nabave potpisuje zasebnu izjavu.



SOLIN, 2.6.2023. Gorana Buntić  
(mjesto, datum i potpis)

Na temelju ove Izjave, predstavnik NOJN-a je obavezan u pozivu na dostavu ponude za pojedini postupak nabave navesti popis povezanih subjekata u kojima je u sukobu interesa ili navesti da ih nema.

Također, predstavnik NOJN-a je obvezan popis stalno ažurirati u skladu s promjenama