

PRILOG 2

**IZJAVA
O OBVEZI SKLAPANJA POLICE OSIGURANJA**

Kojom ja _____, OIB: _____
(ime i prezime, adresa)

kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta

_____, OIB: _____
(naziv i sjedište gospodarskog subjekta)

izjavljujem

- da ćemo, ukoliko naša ponuda bude odabrana za sklapanje ugovora o zakupu, dostaviti policu osiguranja od poslovne odgovornosti za eventualne štete koje bi nastale od obavljanja djelatnosti u prostoru sjedišta Fakulteta.

Policu ćemo dostaviti najkasnije do dana sklapanja ugovora.

PONUĐITELJ:

M.P. _____
(pečat i potpis ovlaštene osobe)

U _____, dana __.__.2023.