

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 na prostoru Fakulteta.

Policu ćemo dostaviti najkasnije do dana sklapanja ugovora.

Ukoliko dostavljena polica vrijedi kraće od ugovorenog datuma trajanja zakupa, obvezujemo se u roku od 7 (sedam) dana od dana sklapanja nove police istu dostaviti Fakultetu.

PONUĐITELJ:

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

U _____, dana _____.2024.