

ИЗЈАВА О ДОВОЉНОМ КАДРОВСКОМ КАПАЦИТЕТУ

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу ИЗЈАВЉУЈЕМО да привредни субјект _____ за учешће у отвореном поступку јавне набавке за јавну набавку радова ЈН бр. 3/2015 **располаже довољним кадровским капацитетом и то:**
Понуђач има најмање 14 радно ангажованих лица и то:

1. Дипломираног инжењера грађевине, са потврдама Инжењерске коморе Србије из којих се види да је измирена обавеза плаћања чланарине Комори. (Услов: минимум 1 радно ангажован инжењер грађ.)

1. дипл. инж. грађ _____ (име и презиме), број лиценце _____;

2. Друга радно ангажована лица, осим дипл. инжењера под тачком 1. (Услов: минимум 6 радно ангажованих)

-са високом, вишом или средњом стручном спремом (VII, VI или IV степен),

1. _____ (име и презиме), степен стручне спреме _____, радно ангажован на радном месту _____

2. _____ (име и презиме), степен стручне спреме _____, радно ангажован на радном месту _____

3. _____ (име и презиме), степен стручне спреме _____, радно ангажован на радном месту _____

4. _____ (име и презиме), степен стручне спреме _____, радно ангажован на радном месту _____

5. _____ (име и презиме), степен стручне спреме _____, радно ангажован на радном месту _____

6. _____ (име и презиме), степен стручне спреме _____, радно ангажован на радном месту _____

- ВКВ или КВ раднике грађевинске, односно грађевинско-занатске струке (Услов: минимум 7 радно ангажованих) и то:

1. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

2. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

3. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

4. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

5. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

6. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

7. _____ (име и презиме), радно ангажован на радном месту _____

Лице које је оспособљено за обављање послова безбедности и здравља на раду са лиценцом за обављање послова безбедности и здравља на раду и положеним стручним испитом о практичној оспособљености за обављање послова безбедности и здравља на раду

1. _____.

У прилогу ове изјаве достављамо доказе, захтеване конкурсном документацијом наручиоца.

Датум: М.П. Потпис овлашћеног лица:

Напомена: Изјаву попунити у складу са постојећом структуром и бројем запослених.