**Obrazac 5.**

**Izjava o povjerljivosti, nepristranosti i**

**nepostojanju sukoba interesa**

Ja , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dolje potpisani, kao stručnjak

 *(ime i prezime )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ugovaratelja/pružatelja usluga

 *(pozicija na kojoj je osoba zaposlena)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(naziv gospodarskog subjekta, OIB)*

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, potvrđujem da ću kao stručnjak angažiran u postupku nabave usluge **tehničke pomoći – angažiranje vanjskih stručnjaka za posredničko tijelo – samostalnu službu**, evidencijski broj nabave: E-VV-2/2017, postupati **povjerljivo, nepristrano i u skladu s načelom izbjegavanja sukoba interesa**, te stoga izjavljujem da ću:

1. čuvati povjerljivim sve podatke koje dobijem ili saznam posredno ili neposredno za vrijeme i nakon pružanja usluga kod korisnika;
2. postupati isključivo na temelju pravila struke i objektivnih pokazatelja, u skladu s nacionalnim propisima i propisima Europske unije;
3. djelovati potpuno neovisno, nepristrano bez ikakvih vanjskih utjecaja za vrijeme pružanja usluga kod korisnika;

U slučaju nastanka okolnosti koje narušavaju ili bi mogle narušiti moju objektivnost i nepristranost ili ugroziti načelo izbjegavanja sukoba interesa, osobno ću zatražiti izuzeće ili će me se odlukom nadležnog tijela izuzeti iz daljnjeg postupanja u postupku u kojemu sam angažiran kao stručnjak kod navedenog ponuditelja/pružatelja usluge.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem sve navedeno te da sam svjestan da će se u slučaju davanja lažne izjave i/ili lažnih podataka primijeniti za to propisane kazne i sankcije.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_. godine

 . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **(**ime i prezime)

 . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis ovlaštene osobe)