

## IZJAVA O ROKU ISPLATE OSIGURNINE

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Sjedište ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB ponuditelja: \_\_\_\_\_

### IZJAVA O ROKU ISPLATE OSIGURNINE

Temeljem odredbi Poziva na dostavu ponuda za naručitelja SVEUČILIŠTE U ZAGREBU GRAFIČKI FAKULTET, GETALDIĆEVA 2, 10000 ZAGREB, OIB: 25564990903, HRVATSKA

ovom izjavom potvrđujemo da rok isplate osigurnine iznosi \_\_\_\_\_ dana.

Rok isplate osigurnine može biti od 1 do 30 dana.

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime ovlaštene osobe Ponuditelja)

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe Ponuditelja)

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024. godine.