**IZJAVA**

kojom ja:

(ime i prezime)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svojstvu odgovorne osobe pravne ili fizičke osobe-obrta:

(naziv pravne ili fizičke osobe-obrta)

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

potvrđujem da ćemo radove za radno područje \_\_\_\_\_\_\_\_ izvoditi sukladno s odredbama Pravilnika za izvođenje unutarnjih plinskih instalacija GPZ-P.I.600, Pravilnika HSUP P-601.111/II. izdanje, sukladno odredbama posebnih zakona, normi, pravila struke i propisa u području distribucije plina i javnog komunalnog gospodarstva koji su prihvaćeni i važeći na distribucijskom području GRADSKE PLINARE ZAGREB d.o.o. te Uvjetima tehničke, stručne i financijske kvalificiranosti za dobivanje/gubljenje statusa ovlaštenog izvođača plinskih instalacija na distribucijskom području GRADSKE PLINARE ZAGREB d.o.o.

Izjavom potvrđujemo namjeru ugovaranja police osiguranja od javne (opće) odgovornosti (osiguranja iz djelatnosti) s iznosom osiguranja po štetnom događaju prema investitoru ili drugim osobama u najmanjem iznosu za radno područje A 150.000,00 (stopedeset tisuća) kuna, odnosno za radno područje B od 250.000,00(dvjestopedeset tisuća) kuna te police osiguranja od profesionalne odgovornosti s najmanjim iznosom osiguranja po štetnom događaju od 100.000,00 (sto tisuća) kuna neovisno o radnom području, a u slučaju ispunjenja uvjeta za izdavanje ovlaštenja od GPZ-a.

Presliku polica osiguranja od javne (opće) odgovornosti i profesionalne odgovornosti naslovljenu na pravnu ili fizičku osobu-obrt dostavit ćemo Komisiji prije ili prilikom potpisivanja Sporazuma o poslovnoj suradnji.

Izjavom također potvrđujem da su zaposlenici ili članovi zadruge koji rade na građenju plinske instalacije osposobljeni za rad na siguran način.

Izjavu dajem u svrhu dobivanja statusa Ovlaštenog izvođača plinskih instalacija na području distribucijskog područja GRADSKE PLINARE ZAGREB d.o.o.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto) (datum)

 **M.P. ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(pečat i potpis ovlaštene osobe)**