Изјава за ексклузивност и достапност  
  
Референтен број: IPA/2017/391-843

ЈАС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_изјавувам дека се согласувам да учествувам во постапката за ангажирање на консултанти за подготовка на анализа на институционалните капацитети и обезбедување на консултативна поддршка за 6 локални граѓански организации. на Македонско здружение за заштита при работа во рамки на проектот „ Подобрување на вклученоста и влијанието на граѓанското општество во јавните политики за безбедност и здравје при работа и при донесувањето одлуки како подршка на државата во процесите на пристапување кон ЕУ “ и дека сум слободен/а да работам во периодот наведен во тендерот за позицијата за која е испратена мојата кратка биографија, односно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Од** | **До** | **Работно време** |
| <Дата на почеток> | <Дата на завршување> | <Полно работно време/скратено работно време> |
| <Дата на почеток> | <Дата на завршување> | <Полно работно време/скратено работно време> |
| < итн. > |  |  |

Потврдувам дека немам потврдена обврска како експерт во друг проект финансиран од ЕУ, или друга активност која ќе ме попречи да работам во горенаведениот период.

Со потпишувањето на оваа изјава, разбирам дека не ми е дозволено да нудам услуги како експерт кај било кој друг понудувач кој е вклучен во оваа тендерска постапка.

Понатаму, изјавувам дека не постои конфликт на интереси или не можност да ја информирам договорната страна за било каква промена на фактичката состојба.

[Имам потпишано изјава за ексклузивност и достапност за следните тендерски постапки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Реф. Број на тендер** | **Краен рок за подесување на понуда** | **Работно време** |
| < Реф. Бр. > | < дата > | <Полно работно време/скратено работно време> |
| < Реф. Бр. > | < дата > | <Полно работно време/скратено работно време> |
| < итн. > |  |  |

Во случај да добијам потврда за ангажман изјавувам дека ќе ја прифатам првата понуда која ќе ми биде дадена. Дополнително веднаш ќе го извеестам договорниот орган за мојата недостапност.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме** |  |
| **Потпис** |  |
| **Дата** |  |