**ИЗЈАВА О ЕКСКЛУЗИВНОСТИ И РАСПОЛОЖИВОСТИ**

Ја, доле потписани/а, овим потврђујем да прихватам учешће у реализацији уговора у поступку набавке услуга верификације трошкова за уговоре о донацијама који су додељени у оквиру грант шеме и пакета подршке локалним самоуправама у области социјалне заштите., у оквиру програма ,,Подршка одрживим услугама социјалне заштите у заједници и политикама укључивања на локалном нивоу’’ као део стручног тима понуђача ***<НАВЕСТИ ИМЕ ПОНУЂАЧА>****.*

Истовремено изјављујем да сам на располагању за обављање послова у периоду од 1. октобра 2025. године до 15. априла 2026. године.

Потврђујем да нећу бити ангажован/а као експерт другог понуђача у овој набавци, као ни по било ком другом основу због кога могу доћи у сукоб интереса или који може ограничити моју способност за ангажовање на реализацији напред наведеног уговора.

Истовремено, уколико ова понуда буде оцењена као најповољнија, прихватам чињеницу да ће у случају моје спречености за ангажовање на реализацији уговора у наведеном периоду Стална конференција градова и општина (СКГО) одбити ову понуду као неприхватљиву и изабрати понуду другог понуђача, односно раскинути закључени уговор.

Потврђујем да су моји постојећи уговорни аранжмани, било кроз ангажман у капацитету стручњака на другим пројектима које спроводи СКГО, односно ангажман на другим професионалним активностима, у погледу квалификација и времена у складу са горе наведеним временским оквиром за овај ангажман.

Потврђујем да у тренутку подношења ове понуде нисам у сукобу интереса по било ком основу и обавезујем се да обавестим СКГО у случају било какве промене околности у вези са тим.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме**  |   |
| **Потпис** |   |
| **Датум** |   |