**IZJAVA O SPOSOBNOSTI PRIJAVITELJA**

Prijavitelj (odgovorna oseba prijavitelja): \_\_\_\_\_\_

Izjavljam, da:

1. zoper prijavitelja ni uveden ali začet postopek prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije ali drug postopek omejitve ali prenehanja dejavnosti;

2. prijavitelj izpolnjuje pogoje glede prostorov in tehnične opremljenosti za izvedbo usposabljanja in sicer:

* ima v lasti, najemu ali v uporabi prostor, ki je primerno velik, dobro osvetljen, zračen in ima dobro zvočnost,
* prostor je tehnično opremljen z električnimi inštalacijami in primerno ogrevan ter opremljen z delovnimi mizami in primernimi stoli za odrasle osebe, z predavateljevo mizo z računalnikom ter s tablo in projektnim platnom,
* ima računalnik z operacijskim sistemom, ki podpira vzpostavitev povezave do informacijskega okolja Uprave, in tiskalnik. Tehnična oprema mora omogočati izpis potrdil o pridobitvi znanj iz fitomedicine.

3. prijavitelj izpolnjuje pogoje za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila: prijavitelj ima veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti v skladu s predpisi.

Datum: žig Podpis: