

Izjava iz tačke III. 3.

Apoteka/Ovlašteno lice:		
<p>U vezi s traženim pod III. 3. Javnog poziva za dostavljanje prijave u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa Zavodom zdravstvenog osiguranja Unsko – sanskog kantona, a za 2019. godinu, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću dajemo slijedeću</p> <p style="text-align: center;">IZJAVU</p> <p>Nisam oglašen/a krivim za težak profesionalni propust počinjen tokom perioda tri godine prije početka ovog postupka.</p> <p>Saglasan/a sam da Zavod ukoliko dođe do informacija da sam oglašen/a krivim za težak profesionalni propust primjeni odgovarajuće zakonske odredbe i odredbe ugovora s tim u vezi.</p>		
	M.P.	
<i>Datum izjave</i>		<i>Potpis ovlaštenog lica</i>