**OBRAZAC 4.**

**IZJAVA O NEPROMJENJIVOSTI CIJENA**

kojom

(naziv ponuditelja, adresa, OIB)

**izjavljuje**

da će sve stavke obuhvaćene Troškovnikom u cijelosti izvesti za ponuđeni iznos bez promjene cijena.

Datum: \_\_\_\_\_\_ 2020.

 M.P.

Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_