znak_NSS_czarny_pozytyw

Oznaczenie sprawy: ZP/5309/D/17 Załącznik nr 4 do SIWZ

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM W SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
na **sukcesywną dostawę wraz z rozładunkiem i wniesieniem artykułów eksploatacyjnych do drukarek, kserokopiarek i innych urządzeń peryferyjnych do jednostek organizacyjnych UAM w Poznaniu oraz jednostek zamiejscowych**  w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

1. nie został wobec mnie wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – przedkładam w załączeniu;
2. nie zostało wobec mnie wydane orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
3. nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
4. z przyczyn leżących po mojej stronie, nie było przypadku niewykonania albo nienależytego wykonania w istotnym stopniu wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

............................, dn. .................... ………………………………………… *Podpis upoważnionego przedstawiciela*