Załącznik nr 4 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: ZP/1760/D/18

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
na **……………………………………….**  w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

**a)** wobec ww. podmiotu został/ nie został\* wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*\*należy skreślić wyraz, który nie dotyczy Wykonawcy*

*W przypadku, gdy wobec wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

1. wobec ww. podmiotu nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
2. ww. podmiot nie zalega 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).

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