

Oznaczenie sprawy: ZA.271.17.2020

Wykonawca:

 imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

 adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

 imię i nazwisko

 stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:
Budowa Szpitala Miejskiego - Inżynier Kontraktu
 oświadczam(y), co następuje:

Oświadczam, że w stosunku do mnie/firmy, którą reprezentuję(emy)

został

nie został¹⁾

wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji przedstawiam(y) następujące dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:

.....

.....

.....

 miejscowość, data

 podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

1) - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że w stosunku do mnie/firmy, którą reprezentuję(emy) nie zostało wydane orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam, że nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1170).

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej