……………………………….

(pieczątka Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU WYDANIA WOBEC NIEGO PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O ZALEGANIU Z UISZCZENIEM PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE**

ja/my (imię nazwisko) ………………………………………………………………………………………….....

...................................................................................................................................................................

reprezentując (nazwa Wykonawcy) ...........................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, które prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Usługa utrzymania czystości w budynkach i na terenach gminnych administrowanych przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Gdyni,**,

**oświadczam/y, że:**

(należy zaznaczyć właściwy wariant)

**nie wydano wobec reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo

**wydano wobec reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy** prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Załączam/y następujące dokumenty, które potwierdzają dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tychże należności:

1. …………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**…........................, dn. …...................2018 r.**

miejscowość data

……..................................................

(podpis własnoręczny osoby

(osób uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)