**Dane Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer REGON |  |
| Numer NIP |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Reprezentowany przez:  *imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji* |  |

*Zamawiający*

**GMINA BROCHÓW**

**Brochów125,**

**05-088 Brochów**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie określonym w SIWZ w pkt. 6.3.2.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn. **Przebudowa i rozbudowa Gminnego Centrum Usług Społecznych i Administracyjnych w Brochowie** nr sprawy: ZP.GN.271.5.2018, oświadczam, co następuje:

1) **nie wydano/wydano**\*) wobec nas prawomocnego/ prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

Uwaga: Wykonawca wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, może przedstawić́ dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

2) **nie orzeczono/orzeczono**\*) wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

3) **nie zalegam/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).

\*) niepotrzebne skreślić.

Miejscowość ............................... dnia ...............2018 roku.

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

( pieczęć i podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)