Załącznik nr 4 do SIWZ – Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15, 22 i art. 24 ust. 5 pkt. 8 ustawy Pzp

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: TARRSA/RB/PROMOCJA\_ANDERSA/2/2019

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15, 22 i art. 24 ust. 5 pkt. 8 ustawy Pzp**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres, NIP Wykonawcy |
|  |  |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15, 22
i art. 24 ust. 5 pkt. 8 ustawy Pzp, bowiem:

1. **nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienia publiczne;**
2. **nie zalegam z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) \*;**
3. **nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\***

**albo***(w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji)*

**przedkładam stosowne dokumenty na potwierdzenie dokonania spłaty w/w należności, bądź zawarcia wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*** *(jeśli Wykonawca dokonał płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienia w sprawie spłat tych należności)*

***\*niepotrzebne skreślić***

Ponadto oświadczam, 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.

PODPISY:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Miejscowośći data | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy |
|  |  |  |  |  |