……………………………

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję, **nie wydano/wydano\*** prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*...................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję, **nie orzeczono/orzeczono\*** tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*..........................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, **nie zalega/zalega**\* z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2018.1445 t.j.)

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*...................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**\*) odpowiednie skreślić**