**Wykonawca:**

**………………………………………………………………………………………………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

**………………………………………………………………………………………………………….**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ..............................................................................................................

będąc należycie upoważniony do reprezentowania

* Oświadczam(y), że nie został wydany wobec naszego podmiotu prawomocny wyroku sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

..........................................., dnia .....................

(miejscowość) (data)

Podpis/y elektroniczny osoby/ób uprawnionej/ych

* Oświadczam(y), że nie zostało wydane wobec naszego podmiotu orzeczenie zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

..........................................., dnia .....................

(miejscowość) (data)

Podpis/y elektroniczny osoby/ób uprawnionej/ych