*Załącznik nr 4 do SIWZ*

…………………………………

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM   
W ROZDZIALE 9.2 PPKT 3- 5 SIWZ**

Oświadczam, że:

**a)** wobec ………………………………………………………………… (*tu wpisać nazwę wykonawcy*) został/ nie został\* wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna   
o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*W przypadku, gdy wobec wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

1. wobec ………………………………………………………………. (*tu wpisać nazwę wykonawcy*) nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
2. wobec ………………………………………………………………. (*tu wpisać nazwę wykonawcy*) nie została wydana ostateczna decyzja administracyjna o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów   
   o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp.

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

Pieczęć firmowa wykonawcy podpis i pieczęć imienna osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

lub uprawnionych we właściwym upoważnieniu

\**niepotrzebne skreślić*