

Nr zamówienia: MAE/157/2020

ZAMAWIAJĄCY – **Krajowy Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny dla Osób Chorych
na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku
Dąbek 129, 06-561 Stupsk Mazowiecki**

Nazwa (Firma) Wykonawcy:
Adres siedziby Wykonawcy:
Osoba reprezentująca Wykonawcę:

DODATKOWE OŚWIADCZENIA
DOT. BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych dotyczących zadania: „Zmiana źródła ciepła w obiektach Krajowego Ośrodka Mieszkalno-Rehabilitacyjnego dla Osób Chorych na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku na kogenerację gazową – etap II”, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne* / W związku z wydaniem wobec mnie prawomocnego wyroku sądu / ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające:

- a. dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami;
- b. zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. *

** Pozostawić właściwy wariant, niewłaściwy wariant skreślić*

2. Oświadczam, iż nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

3. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 poz. 1170).

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

Miejscowość dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)