

Miejscowość i data

Nr sprawy nadany przez Zamawiającego:  
**ZNI.37671.4.2025.KS**

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### O NIEKARALNOŚCI ORAZ O NIE ZALEGANIU Z PODATKIEM I SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE I SPOŁECZNE

W związku z udziałem w prowadzonym postępowaniu, oświadczam(y) że:

1. Nie zalegam(y) z podatkiem oraz innymi opłatami wobec Urzędu Skarbowego,
2. Nie zalegam(y) ze składkami na ubezpieczenie społeczne oraz zdrowotne wobec ZUS,
3. Nie byłem(liśmy) skazany(i) w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, a w szczególności za przestępstwo popełnione związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

**Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)**

Nazwisko(a), imię (imiona) i kwalifikowany podpis(y)  
elektroniczny osoby (osób) upoważnionej(ych) do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)