

Miejscowość i data

Nr sprawy nadany przez Zamawiającego:
DZA.37679.21.2025.PD

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)