# Załącznik nr 7 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

OŚWIADCZENIE

**o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu   
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.\*

wydano prawomocny wyroku sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu   
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w związku z czym przedkładamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*

- ………………………………………………….

- ………………………………………………….

\* zaznaczyć właściwe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo | Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

# Załącznik nr 8 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

OŚWIADCZENIE

**Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).**

My niżej podpisani, oświadczamy że Wykonawca:

.....................................................................................................................................................

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785, ze zm.).\*

zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785, ze zm.).\*

\* zaznaczyć właściwe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo | Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

# Załącznik nr 9 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

OŚWIADCZENIE

**Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................

*(nazwa/firma Wykonawcy*)

nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.\*

orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.\*

\* zaznaczyć właściwe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo | Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |