Załącznik nr 9 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA,**

**SKŁADANE W ODPOWIEDZI NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO
(O KTÓRYM MOWA W ART. 26 UST. 1 USTAWY PZP)**

**PRZEZ WYKONAWCĘ,
KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA NAJWYŻEJ OCENIONA**

na podstawie **art. 24 ust. 1 pkt 15** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)

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

Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję wydano wyrok/decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Załączam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności.\*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(elektroniczny podpis kwalifikowany*

 *osoby upoważnionej do reprezentacji)*

*\*niepotrzebne skreślić*