

**Wykonawca:**

.....

.....

.....

(pełna nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA,**

na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)

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 \* albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji załączam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.\*

\*niewłaściwe skreślić

..... , dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)