

.....  
(Wykonawca  
(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do reprezentowania)

**Gmina Miasta Rypin**  
**ul. Warszawska 40**  
**87-500 Rypin**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE WYKAZANIA BRAKU PRZESŁANEK DO WYKLUCZENIA**

**Oświadczam/y, że:**

- 1) wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- 2) wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 3) Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1170).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)