

.....
(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 z późn. zm.).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)