*Załącznik nr 9 – formularz oświadczenia dot. uiszczania podatków,*

*opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne*

**Zamawiający:**

Zamawiający:

Gmina Załuski

Załuski 67

09-142 Załuski

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące uiszczania podatków, opłat lub składek**

**na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
Dostawa sprzętu TIK i pomocy dydaktycznych ramach zadania pn.:

"Lepszy start w przyszłość dla uczniów szkół podstawowych gminy Załuski".

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 realizowany przez Gminę Załuski **oświadczam, co następuje:**

Ja niżej podpisany ………………………………… reprezentujący firmę ……………………………….. , oświadczam iż:

- nie wydano wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- wydano wobec Wykonawcy prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub wiążące porozumienie w sprawie

spłat tych należności.

…………..……………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy