

Załącznik nr 4

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu składania oferty:

- reprezentowany/a przeze mnie **nie**
zalega/nie zalegam* z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ani zdrowotne.

- reprezentowany/a przeze mnie **nie zalega/nie**
zalegam* z opłacaniem zobowiązań podatkowych.

- w stosunku do **reprezentowanego/j przeze mnie**
.....

/mnie* nie toczy się postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, ani restrukturyzacyjne.

Wszystkie informacje podane powyższej są aktualne i zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym, oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy składaniu oferty.

.....
*Podpis i pieczęć wykonawcy/
osoby upoważnionej do reprezentowania
wykonawcy*

*niepotrzebne skreślić. W przypadku, gdy Wykonawcą jest podmiot niebędący osobą fizyczną w wolne miejsce wpisać nazwę podmiotu