**Załącznik Nr 11**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU WYDANIA WOBEC NIEGO PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O ZALEGANIU**

**Z UISZCZANIEM PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE ALBO NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 15 USTAWY PZP**

**Zamawiający:**

Miasto Piotrków TrybunalskiPasaż Karola Rudowskiego 10 97-300 Piotrków Trybunalski

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) wykonawcy(ów)** | **Adres(y) wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że:**

nie wydano wobec mnie (nas) prawomocnego wyroku sądu / ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

wydano wobec mnie (nas) prawomocny wyrok sądu / ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Przedstawiam(y), dla wykazania braku postaw wykluczenia:

dokument/(y) potwierdzający/(e) dokonanie płatności tych należności (wraz z odsetkami / grzywnami – jeżeli dotyczy)

wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności

Jestem/jesteśmy pouczony/pouczeni i świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowość i data** | **Nazwa(y) wykonawcy (ów) / pieczęć firmowa** | **Czytelny(e) podpis(y) / pieczęć(cie) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy (ów) w postępowaniu** |
|  |  |  |  |

1. *Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-1)