

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Inowłódz zwana dalej „zamawiającym”
ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz, woj. łódzkie

WYKONAWCA:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Wybór banku do udzielenia i obsługi długoterminowego kredytu
na sfinansowanie planowanego deficytu i spłatę wcześniej
zaciągniętych zobowiązań budżetu Gminy Inowłódz w 2019 roku**

oświadczam/-y, że:

- 1) nie wydano/wydano*** wobec nas prawomocnego/prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

***Uwaga:** Wykonawca wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, może przedstawić dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

- 2) nie orzeczono/orzeczono*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

.....
(miejscowość i data)

.....
(PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)