**Wzór-Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………..…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, wzorcowania i napraw urządzeń do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu” WZP-7125/19/371/Z** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

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

albo

1. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
   1. ………………………………………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………………………………………….
   3. ……………………………………………………………………….…………………

............................ dnia .......................... r.

*(miejscowość)*

**Wzór-Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………..…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, wzorcowania i napraw urządzeń do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu” WZP-7125/19/371/Z** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1785 ze zm.),

albo

1. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych – załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:
   1. ………………………………………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………………………………………….
   3. ……………………………………………………………………….…………………

................................ dnia .............................r.

*(miejscowość)*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………..…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, wzorcowania i napraw urządzeń do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu” WZP-7125/19/371/Z** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

................................ dnia .............................r.

*(miejscowość)*