Załącznik nr 4 do WZ

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK**

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu ………....................................................................................................

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego tj. składając ofertę, w celu wykazania, że nie podlegamy wyłączeniu z postępowania o udzielenie zamówienia orazoświadczamy, że **nie zalegamy w opłacaniu składek ZUS i podatków.**

……..…………………..……………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)

……………………………….., dnia …………………..