Załącznik nr 10 do SWZ

Postępowanie nr 44870720

**OŚWIADCZENIE**

**- o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat**

**- o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne**

**- o spełnieniu wymogów określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1-2 i 4 PZP**

na wykonanie zamówienia pod nazwą: **Dostarczenie urządzeń przeznaczonych do zdalnego oczujnikowania komór ciepłowniczych.**

Nr postępowania: 44870720

Niniejszym oświadczam, że

*[pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje) i adres Wykonawcy]*

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

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

1. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w zakresie określonym w art. 109 ust. 1 pkt 1 Prawa Zamówień Publicznych,
2. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 pkt 1-2 i 4 Prawa Zamówień Publicznych.

Miejscowość, data …………………………………

……………………………………….……………………………

Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej *do składania oświadczeń woli w imieniu Dostawcy.*