Załącznik nr 8 do SWZ

Postępowanie nr 47736482

**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 aparatury do kontroli stanu komór ciepłowniczych.”**

Nr postępowania: 47736482

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 …………………………………

……………………………………….……………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy