Załącznik nr 4 do SWZ - Wzór oświadczenia o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek

**OŚWIADCZENIE:**

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. **„Dostawa systemu zabezpieczeń i kontroli dostępu do pomieszczeń służbowych** **wraz z serwerem do zarzadzania i wizualizacji”** (nr postępowania: Ki.241.2771.2024).

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

*(nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne i w świetle powyższego nie podlegam wykluczeniu;

w przypadku wydania ww. wyroku lub decyzji

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że dokonałem płatności należnych podatków opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;**/\***

……..........................., dnia ......................... ……………………………………………….………………………

*( podpis osoby/osób uprawnionej/ych)*

**\*** skreślić, jeśli nie dotyczy