Załącznik nr 5 do SWZ

1. **Zamawiający:**
2. **Gmina Włoszczowa**
3. **ul. Partyzantów 14**
4. **29-100 Włoszczowa**
5. …...................................
6. Wykonawca (pieczęć)
7. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**
8. **o braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu**
	1. **Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :**
9. ***Przebudowa przepustów na drodze dojazdowej do oczyszczalni ścieków we Włoszczowie
oraz w miejscowości Silpia***

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oznaczonego nr sprawy FIP.271.1.6.2021.AS7, oświadczam w imieniu:

…………………………………………………………………………………………………,

(nazwa Wykonawcy)

1) że w stosunku do niego na dzień składania ofert:

*zaznaczyć właściwe:*

€ nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

€ wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne a Wykonawca przedkłada wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarto wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

1. nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
2. iż informacje zawarte w oświadczeniu (*Załącznik nr 2 do SWZ )*, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p., w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego w Sekcji VI SWZ zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z 23.12.2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) złożone w ramach postępowania wraz z ofertą są aktualne na dzień ich złożenia.

 ...............................................................................................

 pieczątka i podpis Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

\*) *Niepotrzebne skreślić*