**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 10/POIS/JRP/2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Inżynierii Miejskiej Sp. z o.o.**

**ul. Szarych Szeregów 2**

**43-502 Czechowice-Dziedzice**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM W PKT 6 UST. 6.5 PPKT 5)-9) SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
na zadanie: „**Kontrakt VI** **Budowa garażu**” oświadczam, że:

**a)** wobec mnie został/ nie został\* wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*W przypadku, gdy wobec wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

1. wobec mnie nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
2. wobec mnie nie został wydany prawomocny wyrok sądu skazujący za wykroczenie na karę ograniczenia wolności i grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie § 19 ust. 3 pkt 5 i 6 Regulaminu,
3. wobec mnie nie została wydana ostateczna decyzja administracyjna o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie § 19 ust. 3 pkt 7 Regulaminu,
4. nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

*\*należy skreślić wyraz, który nie dotyczy Wykonawcy*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa(y)**  **Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób)**  **upoważnionej(ych)**  **do podpisania niniejszej oferty**  **w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób)**  **upoważnionej(ych) do podpisania**  **niniejszej oferty w imieniu**  **Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |