**Załącznik Nr 5 do IDW SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina WŁOSZCZOWA** zwana dalej „Zamawiającym”

Ulica Partyzantów 14,29-100 Włoszczowa,

Adres poczty elektronicznej: poczta@gmina-wloszczowa.pl

Strona internetowa: [www.wloszczowa.pl](http://www.wloszczowa.pl)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

 *NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA DOT. BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa i montaż 154 instalacji solarnych i 221 mikroinstalacji fotowoltaicznych w ramach programu „Budowa mikroinstalacji odnawialnych źródeł energii dla mieszkańców Gminy Włoszczowa” oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\*:**

1. Nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne / w związku z wydaniem wobec mnie prawomocnego wyroku sądu / ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające:
	1. dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami;
	2. zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. \*
2. Oświadczam, iż nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. Oświadczam, że 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgqydsnryga4dg#_blank));

\*Pozostawić właściwy wariant

…………………..….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątk*