

Nr sprawy nadany przez Zamawiającego:  
**BZA.37652.2.2023.KS**

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### O NIEKARALNOŚCI ORAZ O NIE ZALEGANIU Z PODATKIEM I SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE I SPOŁECZNE

W związku z udziałem w prowadzonym postępowaniu, oświadczam(y) że:

1. Nie zalegam(y) z podatkiem oraz innymi opłatami wobec Urzędu Skarbowego,
2. Nie zalegam(y) ze składkami na ubezpieczenie społeczne oraz zdrowotne wobec ZUS,
3. Nie byłem(liśmy) skazany(i) w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, a w szczególności za przestępstwo popełnione związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

**Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)**

*Nazwisko(a), imię (imiona) i podpis(y) osoby (osób)  
upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w  
imieniu Wykonawcy(ów)*