

ZAMAWIAJĄCY: Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku
76-200 Słupsk, ul. Dominikańska 5 - 9
faks: 59/842-65-18
e-mail: muzeum@muzeum.slupsk.pl

WYKONAWCA:
.....
.....
reprezentowany przez:

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(dalej ustawa PZP)

**DOTYCZĄCE UISZCZANIA PODATKÓW, OPŁAT
LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ” Świadczenie usługi fizycznej ochrony osób i mienia oraz monitoringu elektronicznego w Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku w latach 2019 – 2021” prowadzonego przez Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że **nie wydano** wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że **wydano** wobec mnie prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (wskazać):

.....
.....
Załączam następujące dokumenty:

(Wykonawca winien przedłożyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności):

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

..... (*miejsowość*), **dnia** r.

.....
(*podpis*)