**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Mszczonów, Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów**

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM W PKT 6 UST. 6.3 PPKT 5)-9) SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości na terenie Gminy Mszczonów, na których zamieszkują mieszkańcy**

**G.271.2.2019.RW**

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 art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp,
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 art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp,
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 2019 r. poz.1170 ze zm.).

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

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*