**Załącznik nr 11 do SIWZ**

*(dokument składany na wezwanie zamawiającego)*

Nr sprawy: **INF.271.1.2018.**

**ZP.271.15.2018.**

**Zamawiający:**

Gmina Dywity

ul. Olsztyńska 32

11-001 Dywity

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Ja/ my niżej podpisani:**

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

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienie)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn.: **„Wdrożenie projektu: „Cyfrowe usługi w zakresie udostępniania informacji publicznej Gminy Dywity” dofinansowywanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020** oświadczam, że:

wobec Wykonawcy nie został wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne\*

albo

mimo przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji administracyjna o zaleganiu  
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, przedstawiam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz  
z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*

*...................................., dnia ............................*

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

/podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

*\* niepotrzebne skreślić*