firma i adres oferenta (reprezentującego oferentów)

*Załącznik do SIWZ*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu O.3500.13.2017/II.ZP.3 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Wyłonienie wykonawcy usługi pn. „Kontrola jakości danych teledetekcyjnych archiwalnych i aktualnych, pozyskanych przez wykonawcę usług teledetekcyjnych do projektu POIS.02.04.00-00-00-0006/18 – Etap 2- pozyskanie danych, Etap 3- analizy.”***

oświadczam /my, że

* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie orzeczono/ orzeczono\* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano/wydano\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano/wydano\* prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 – „PZP”), tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;
* w stosunku do osób wskazanych art. 24 ust. 5 pkt 6 PZP, nie wydano/wydano\* wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 6 PZP, tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;
* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano/wydano\* ostatecznej decyzji administracyjnej 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 PZP;
* Nie naruszyłem/naruszyłem\* obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 PZP;-
* Wykonawca, którego reprezentuję nie zalega/zalega\* 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).

…………………………, data ………………………. 2019 r. …………………………………………

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do

występowania w jego imieniu

\*niepotrzebne skreślić