**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia w zakresie określonym w pkt. 8.7.2 lit. e) i g) SIWZ**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Jastrząb**

Pl. Niepodległości 5, 26-502 Jastrząb

NIP: 7991965356, REGON: 670223741

Adres poczty elektronicznej: jastrzab@gmina.waw.pl

Adres stron internetowych: <http://www.jastrzab.gmina.waw.pl>

wyznaczony do przeprowadzenia niniejszego postępowania

w imieniu i na rzecz następujących Zamawiających:

1. *Gminy Jastrząb, Pl. Niepodległości 5, 26-502 Jastrząb,*
2. *Gminy Mirów, Mirów Stary 27, 26-503 Mirów Stary,*
3. *Gminy Chlewiska, ul. Czachowskiego 49, 26-510 Chlewiska,*
4. *Gminy Orońsko, ul. Szkolna 8, 26-505 Orońsko,*
5. *Powiatu Szydłowieckiego, pl. M. Konopnickiej 7, 26-500 Szydłowiec.*

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**OŚWIADCZENIE**

# Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawę i montaż instalacji odnawialnych źródeł energii na budynkach w Gminach Jastrząb, Mirów, Chlewiska, Orońsko oraz na budynkach użyteczności publicznej powiatu Szydłowieckiego*”*** w zakresie **części Nr ............... *zamówienia*** *(należy wpisać nr części lub kilku części jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na 2, 3 lub 4 części),* prowadzonym przez **Gminę Jastrząb**

**oświadczam/-y, że:**

1. **nie wydano/wydano\*** wobec nas prawomocnego/ prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

***Uwaga:*** *Wykonawca wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, może przedstawić dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

1. **nie orzeczono/orzeczono\*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.
2. **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1785).

***\* niepotrzebne skreślić***

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*