

ZAMAWIAJĄCY: Akademia Pomorska w Słupsku
76-200 Słupsk, ul. Arciszewskiego 22a
faks: 59 84-05-380
e-mail: zampub@apsl.edu.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. „**Zakup i dostawa oprogramowania do pracowni kształcenia praktycznego w AP w Słupsku**” w ramach projektu „**Rozwój systemu kształcenia o profilu praktycznym w ramach Słupskiego Ośrodka Akademickiego (SOA)**”, prowadzonego przez Akademię Pomorską 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.

..... (miejsowość), 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*)