Załącznik nr 6 do SIWZ – Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KPFR/PF/4/2018

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Wykonawca:

………………………………………………………..

(nazwa, adres)

Ubiegając się o zamówienie publiczne w przetargu nieograniczonym pn. „Wybór Pośredników Finansowych w celu wdrożenia i zarządzania Instrumentami Finansowymi - Fundusz Poręczeniowy,
w ramach środków Funduszu Funduszy „Kujawsko-Pomorski Fundusz Rozwoju 2020”oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15, 21, 22 i 24 ust. 5 pkt. 8 ustawy Pzp, bowiem:

1. **nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienia publiczne;**
2. **nie zalegam z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);**
3. **nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\***

**albo***(w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji)*

**przedkładam stosowne dokumenty na potwierdzenie dokonania spłaty w/w należności, bądź zawarcia wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*** *(jeśli Wykonawca dokonał płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienia w sprawie spłat tych należności)*

***\*niepotrzebne skreślić***

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |