**Wykonawca:** SIWZ - ***Załącznik Nr 15***

………………………………………

………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres,)*

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia sektorowego *znak* *sprawy*: GK.271.7.2020, pn. „**Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego – gminnych autobusowych przewozów pasażerskich”** prowadzonego przez Gminę Jonkowo ul. Klonowa 2, 11-042 Jonkowo*,* w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych *(T.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)* oświadczam, że wobec

………………………………………………………………………*(nazwa Wykonawcy)*:

1. **\*nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
2. **\*wydano** prawomocny wyrok sądu / ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne, jednakże:
* dokonana została płatność należnych podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne/zdrowotne wraz z odsetkami / grzywnami /**\***
* zawarte zostało wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności**\***

**\**niepotrzebne skreślić***

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

***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.*

*Podpis/y (elektroniczne) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*