**Załącznik nr 8 do SIWZ**

*(Pieczęć Wykonawcy)*

..........................................., dnia ................................

  *(miejscowość)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| My niżej podpisani …………………………………………………………………………………………………………………………………………….,działając w imieniu i na rzecz……………………….…………………………………………………………..………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***kompleksowe wytworzenie oraz wdrożenie systemu informatycznego, który usprawni osobom niepełnosprawnym i podmiotom działającym na ich rzecz proces aplikowania o środki PFRON będące w gestii jednostek samorządowych, w ramach projektu pn. „System obsługi wsparcia finansowanego ze środków PFRON” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, Oś Priorytetowa 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie 2.1 „Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych – znak sprawy ZP/15/16*** *oświadczamy, że:* - wobec podmiotu, który reprezentujemy, **nie wydano/wydano\*** 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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **................................................................***(czytelny podpis albo podpis i pieczątka**Wykonawcy/pełnomocnika)* |

\* *niepotrzebne skreślić*  |

*(Pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

..........................................., dnia ................................

  *(miejscowość)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| My niżej podpisani …………………………………………………………………………………………………………………………………………….,działając w imieniu i na rzecz……………………….…………………………………………………………..………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***kompleksowe wytworzenie oraz wdrożenie systemu informatycznego, który usprawni osobom niepełnosprawnym i podmiotom działającym na ich rzecz proces aplikowania o środki PFRON będące w gestii jednostek samorządowych, w ramach projektu pn. „System obsługi wsparcia finansowanego ze środków PFRON” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, Oś Priorytetowa 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie 2.1 „Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych – znak sprawy ZP/15/16*** *oświadczamy, że:* - że wobec podmiotu, który reprezentujemy, nie orzeczono/orzeczono\* tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **................................................................***(czytelny podpis albo podpis i pieczątka**Wykonawcy/pełnomocnika)* |

\* *niepotrzebne skreślić*  |