**Załącznik nr 4 do zamówienia**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

..........................................................

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja .......................................................................................................................................................

/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

reprezentując i mając pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu :

.......................................................................................................................................................

/nazwa i adres wykonawcy/

oświadczam , że reprezentowany przeze mnie Wykonawca w postępowaniu:

o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci** **z zaburzeniami psychicznymi zamieszkałych na terenie gminy Godziesze Wielkie w 2019 roku”**

nie zalega z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu.

........................................................

podpis osoby / osób

upoważnionych do występowania w

imieniu wykonawcy