



Cross-border Cooperation Programme Poland-Belarus-Ukraine 2014-2020 financed by the European Union  
Projekt dofinansowany z Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020  
„Construction of regional Centres for Research and Conservation of Monuments”  
„Stworzenie regionalnych centrów badań i konserwacji zabytków”

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**  
**Wzór oświadczenia w zakresie określonym w pkt. 8.7.1 lit. b) - c) SIWZ**

(Znak postępowania: AG/360/5/20)

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Muzeum Podlaskie w Białymstoku** zwane dalej „Zamawiającym”

15-426 Białystok, Rynek Kościuszki 10

REGON: 000276328, NIP: 542-10-06-132

Rejestr instytucji kultury województwa podlaskiego – nr 3

Adres poczty elektronicznej: [przetargi@muzeum.bialystok.pl](mailto:przetargi@muzeum.bialystok.pl)

Strona internetowa: [www.muzeum.bialystok.pl](http://www.muzeum.bialystok.pl)

**WYKONAWCA:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę sprzętu do Centrum Badań i Konserwacji Zabytków w Choroszczycy” w zakresie części Nr ..... zamówienia (należy wpisać nr części lub kilku części, jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na 1, 2 lub 3 części), prowadzonym przez **Muzeum Podlaskie w Białymstoku**, **oświadczam/-y, że:**

1) **nie wydano/wydano\*** wobec nas 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;

**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.

2) **nie orzeczono/orzeczono\*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)