Załącznik nr 6 do SIWZ

Wykonawca :

Nazwa…………………………………………………………………………………………………….

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………Nr faxu…………………………………………….

REGON…………………………………………….Nip…………………………………………………

Internet: <http://........................................................................e-mail>.....................................................

Reprezentowany przez:

……………………………………………………….
(imię i nazwisko)

……………………………………………………….
(stanowisko)

……………………………………………………….
(podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE BRAKU PRAWOMOCNEGO WYROKU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O ZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na usługi pn.

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Nowe Miasto nad Pilicą w okresie od 01.04.2020 do 31.03.2022 r.”**

prowadzonego przez Zamawiającego – Gminę Nowe Miasto nad Pilicąw trybie przetargu nieograniczonego,

1. oświadczam(y), że wobec podmiotu, który reprezentujemy (ę) nie został wydany prawomocny wyrok / nie została wydana ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)

1. Oświadczam(y), że wobec podmiotu, który reprezentujemy(ę) został wydany prawomocny wyrok\* /została wydana ostateczna decyzja administracyjna\*o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne. Jednocześnie do niniejszego oświadczenia dołączam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z odsetkami lub grzywnami\* / dokumentów potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*.

\* niewłaściwe skreślić

Uwaga: punkt 2 wypełnić wyłącznie wówczas, gdy wobec podmiotu wydano wyrok lub decyzję o której mowa w wyżej; gdy nie wydano – pozostawić niewypełnione lub skreślić

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)