Wykonawca :

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

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

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

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

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

Reprezentowany przez:

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

……………………………………………………….  
(stanowisko)

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

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie § 5 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

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.

**Utworzenie i prowadzenie Stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych tzw. PSZOK dla właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Nowogród Bobrzański**

**oraz zagospodarowanie odpadów komunalnych przyjętych na PSZOK**

**od 01 marca do 31 grudnia 2021 r.**

prowadzonego przez Zamawiającego – Gminę Nowogród Bobrzański w 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)