**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w trybie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy – Prawo zamówień publicznych**

**1. Nazwa Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr tel./fax:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:** |  |

1. Oświadczam/-y, że wobec podmiotu, który reprezentuję/-my \***nie wydano/wydano** prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
2. \*\*Do oświadczenia dołączam dokumenty (dowody) potwierdzające dokonanie płatności należności, o których mowa w ust. 2 wraz z odsetkami lub grzywnami lub dokumenty potwierdzające zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności w ilości …. szt.:

a. ………………………………………………..;

b. ………………………………………………..;

c. ………………………………………………..;

…………………., dnia …………….. 2019 r. .…………………………………………..

podpis i imienna pieczęć upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

\*Niepotrzebne skreślić;

\*\*W przypadku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.