**Załącznik nr 9 do SIWZ \_wzór oświadczenia Wykonawcy**

**Zamawiający:**

**AMW REWITA Sp. z o.o.**

**Oddział Rewita Rogowo**

Rogowo 76

72-320 Mrzeżyno

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

…………………………..………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Dotyczące braku wydania prawomocnego wyroku sądu**

**lub ostatecznej decyzji administracyjnej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa utrzymania czystości pomieszczeń wewnętrznych – pokoi hotelowych znajdujących w AMW REWITA Sp. z o.o. Oddział Rewita Rogowo, Rogowo 76, 72-330 Mrzeżyno ”,** nr postępowania RWT/ORGW/272-PZP/6/2019 *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez AMW Rewita Oddział Rogowo *(oznaczenie Zamawiającego),* oświadczam, że:

1. nie wydano wobec …………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
2. **wydano** ……………………………………………………………….………………..(oznaczenie Wykonawcy) wydano wobec ………………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocny wyrok sądu\* lub ostateczną decyzję administracyjną\* o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

W przypadku zaznaczenia pkt. 2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

\*niepotrzebne skreślić