**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

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

**Oddział Rewita Zakopane**

ul. Nędzy Kubińca 101

34-511 Kościelisko

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

…………………………..……….

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawy napojów bezalkoholowych do AMW REWITA Sp. z o.o. Oddział Rewita Zakopane”**

prowadzonego przez AMW Rewita Oddział Zakopane*,* oświadczam, że:

1. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano/ wydano\*** orzeczenia/e tytułem środka zapobiegawczegozakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie zalega** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych  
   (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)
3. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję:
   1. Nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu   
      z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

albo\*,

* 1. Wydano wobec nas prawomocny wyrok lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu   
     z  uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ale dokonaliśmy płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarliśmy wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności na potwierdzenie czego dołączamy dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należność\*;

1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości zdrowotnej żywności i przestrzegania zasad higieny w procesie produkcji z uwzględnieniem zasad systemu GMP/GHP/HACCP- zgodnie z art. 59 i art. 73 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia – (Dz. U. z 2006 r. Nr 171, poz.1225 z późn. zm).

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

…………………………………………

*(podpis)*

\*niepotrzebne skreślić