**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

Biorąc udział w postępowaniu pn. Dostawa asortymentu wyposażenia sklepików w artykuły reklamowe, higieniczne i lokalne do wszystkich Oddziałów AMW REWITA Sp. z o.o., z podziałem na 3 części,   
nr postępowania: **RWT/PZP/21/2019**

1. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** orzeczenia 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\*,
   2. **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\*;

**\*niepotrzebne skreślić**

…………….………..….*,* dnia ………….…….……. r.

*(miejscowość)*

……………………………………………………

*(pieczęć, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*