Zał. nr 5 do SIWZ

*Pieczęć wykonawcy*

**Biorąc udział w postępowaniu pn.:  „Dostawy wyrobów głęboko mrożonych dla Oddziału Rewita Solina,** nr postępowania RWT/OSLN/272/PZP/9/2019

1. Oświadczam, iż 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 2018r. poz. 1541).
2. Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczegozakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.
3. 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)
4. 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)*