Załącznik nr 6 do SIWZ

Nazwa Oferenta:.................................................................................

Adres: .................................................................................................

TEL./FAX: …………………………e-mail: ……………………….

REGON: ……………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**o braku wydania wobec Dostawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Dostawcy:

.....................................................................................................................................................

*(nazwa/firma Dostawcy)*

nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu   
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

1. ………………………………………………

2………………………………………………..

3………………………………………………..

(Nazwisko i Imię osoby/osób uprawnionej/ych do

Występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych

Pełnomocnictwo)

……………………………………………………..

(certyfikowany kwalifikowany podpis osoby/ób

uprawnionej/ych)