**Załącznik nr 8 do SIWZ**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**„Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie Miasta Świdwin”**

działając w imieniu Wykonawcy:

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy** **o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia** **publiczne**  *składane na podstawie art. 24 ust 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa P.z.p.)* |

Oświadczam/-y, że wobec podmiotu, który reprezentuję:

1. **nie wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne\*.
2. **wydano** orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne \*………………………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość i data ……………………......… **2019 r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy** **dotyczące braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej**  *składane na podstawie art. 24 ust 1 pkt 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa P.z.p.)* |

Oświadczam/-y, że wobec podmiotu, który reprezentuję:

1. **nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*.
2. **wydano** 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)

*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 i data ……………………......… **2018 r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu 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 2017 r. poz.1785 z póżn. zm.)**  *składane na podstawie art. 24 ust 5 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa P.z.p.)* |

Oświadczam/-y, że podmiot, który reprezentuję:

1. **nie zalega**\*
2. **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 2017 r. poz. 1785 z późn. zm)

Miejscowość i data ……………………......… **2018 r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego*

\* poniżej niepotrzebne skreślić