**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia w zakresie określonym w pkt. 5.7.2 lit. e) - g) SIWZ**

 (Znak sprawy: **: ZZOWR.271.100.2020)**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Zagospodarowania Odpadów w Wolce Rokickiej**

Wólka Rokicka 100, 21-100 Lubartów

Telefon /faks: 81 451 01 35

Adres poczty elektronicznej: biuro@zzo.lubartow.pl

Strona internetowa: <https://zzo.bip.lubelskie.pl/index.php?id=6>

Platforma zakupowa: <https://zzo-lubartow.ezamawiajacy.pl>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**OŚWIADCZENIE**

# Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Odbiór, transport i zagospodarowanie frakcji** **palnych oraz poddawanych recyklingowi wytwarzanych w instalacji mechaniczno-biologicznej w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów w Wólce Rokickiej” w zakresie części ……………….***,* prowadzone przez **Zakład Zagospodarowania Odpadów w Wolce Rokickiej, oświadczam/-y, że:**

1. **nie wydano/wydano\*** wobec nas prawomocnego/ prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

***Uwaga:*** *Wykonawca wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, może przedstawić dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

1. **nie orzeczono/orzeczono\*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.
2. **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 ze zm.).

***\* niepotrzebne skreślić***

*...............................................................................................*

*(podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*