**Załącznik Nr 8 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia w zakresie określonym w pkt. 8.7.2 lit. e) - g) SIWZ**

(Znak sprawy: **ZP.271.6.2020**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Bodzechów** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Mikołaja Reja 10, 27-400 Ostrowiec Św.

NIP: 661-16-67-096, REGON :291009998

Adres poczty elektronicznej: przetargi@ugb.pl

Adres strony internetowej: http://www.bip.bodzechow.wrota-swietokrzyskie.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 **„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z zamieszkałych nieruchomości z terenu Gminy Bodzechów*”****,* prowadzonym przez **Gminę Bodzechów, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 oraz z 2018 r. poz. 2244 oraz M.P. z 2019 r. poz. 738 i 1020).

***\* niepotrzebne skreślić***

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

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*