**Załącznik nr 5 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  |  **RRz.271.6.2019** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wielopole Skrzyńskie, 39-110 Wielopole Skrzyńskie 200**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIEO BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM W PKT 6 UST. 6.4 PPKT 3) - 5) SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Udzielenie i obsługa kredytu bankowego krótkoterminowego w kwocie 4 000 000 zł (cztery miliony złotych) na pokrycie występującego w ciągu 2019 roku przejściowego deficytu budżetu gminy Wielopole Skrzyńskie”,** nr ref. **RRz.271.6.2019,** oświadczam, że:

**a)** wobec mnie został/ nie został\* wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*W przypadku, gdy wobec wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

1. wobec mnie nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
2. nie 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 2018 r. poz. 1445 ze zm.).

*\*należy skreślić wyraz, który nie dotyczy Wykonawcy*

………………………………………………………………………….

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*