**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJO ZALEGANIU Z UISZCZANIE PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę tuszy i tonerów:

Oświadczam, że **nie wydano/wydano\*** wobec mnie prawomocny/ego wyrok/u sądu lub ostateczną/ej decyzję/i administracyjną/ej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – składam w załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

ZAŁĄCZNIKI:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….. r.

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE ORZECZENIA TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Oświadczam, że **nie wydano/wydano\*** wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

*\* niewłaściwe skreślić*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….. r.

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE ZALEGANIA Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

Oświadczam, że **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 2016 r. poz. 716).

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa powyżej: Oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze /wymienić jakie/:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….. r.

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*