**Załącznik nr 6 do SIWZ, nr US-173/20/KT**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podwykonawcy/Konsorcjum/Podmiot użyczający\***

**Potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania**

w imieniu ……………..…………………………………………………………………………

(pe*ł*na nazwa/firma, adres, w zale*ż*no*ś*ci od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

uczestniczący w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn:

*Usługa ochrony obiektów i mienia Narodowego Instytutu Onkologii*

*im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie*

1. **Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.**
2. **Oświadczam, że ww. wykonawca/ firma** w rozumieniu ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. *o podatkach i opłatach lokalnych* **nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**.
3. **Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy:**

* **nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej**o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**\***
* **wydano wyrok lub decyzję\***

Jeśli tak: Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających

dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub informacja o zawarciu wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*\*niepotrzebne skreślić*

.............................., dnia ......................2020 r.

.....................................................................

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej*