*Załącznik 7 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczęć wykonawcy* | **OŚWIADCZENIE** |

Wypełniając dyspozycję zawartą w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu pn.:

**„Zabiegi pielęgnacyjne i chirurgiczne stosowane przy roślinności niskiej na terenie gminy Michałowice”**

**oświadczam, że:**

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

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

..................., dn…………………. .

*(miejscowość, data)*

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

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli*

*w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy*