**ZAŁĄCZNIK nr 6**

**Zamawiający:**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu**

**ul. Wojska Polskiego 28**

**60-637 Poznań**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące uiszczania podatków lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**

Dotyczy postępowania na

**wykonywanie usługi sprzątania obiektów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu**

Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

…........................................dnia…............................