

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
W Białymstoku
im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego
Ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok

Wykonawca:

TMS Sp. z o. o.
ul. Wiertnicza 84
02-952 Warszawa
NIP 521-10-04-948, KRS 0000121166
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

Agnieszkę Perzyńską/
Handlowiec/Pełnomocnik
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. DZP.2344.20.2020 „Wykonanie usług naprawy, przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego”
(nazwa postępowania) oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, iż wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji
administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub
zdrowotne *

albo

~~w przypadku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w załączeniu
przedstawiam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami
lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*~~

2. Oświadczam, iż wobec Wykonawcy nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu
ubiegania się o zamówienia publiczne.

3. Oświadczam, iż Wykonawca nie zalega 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);

* *niepotrzebne skreślić*

Warszawa, dnia 20.08.2020 r.

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/