ZPZ-50/09/21 Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**składane na wezwanie Zamawiającego w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia  
z postępowania w przypadkach wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt. 3, pkt. 4, pkt. 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę różnego sprzętu medycznego do Pracowni Endoskopowej, nr sprawy ZPZ-50/09/21,prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie*,* oświadczam, co następuje:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
2. nie orzeczono wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
3. w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy, nie doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,
4. 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 2019 r. poz. 1170).

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

…………………………………………