

Zamawiający:

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

Wykonawca:

ULTRA-MED Sp. z o.o.;
ul. Kossaka 49; 20-358 Lublin
NIP 712 10 01 893; KRS 0000148693

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Katarzyna Zajkowska; Specjalista ds. Zamówień Publicznych
Pełnomocnictwo

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

Oświadczenie wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „na dostawę ortopedycznego sprzętu jednorazowego użytku” (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*

Lublin dnia 13.01.2021 r.

.....

/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/