

Zamawiający:

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

Wykonawca:

Medtronic Poland Sp. Z o.o.

Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

KRS 0000037566, NIP: 952-10-00-

289

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

Anna Zawadzka, specjalista ds.

przetargów/pełnomocnictwo

*(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/