**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa firmy oraz adres)*

……………………………………………………………………………..

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie**

**o braku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej**

**o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek**

**na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**

**(w zakresie dot. art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Zaopatrzenie apteki”**

**(PN/13/19)**

Ja *(imię i nazwisko)* .................................................................................................................................................................................

reprezentując firmę *(nazwa Wykonawcy)* ......................................................................................................................................

jako - upoważniony na piśmie\*/ wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym\*/ wpisany w ewidencji gospodarczej\* **w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:**

**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\*\*.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..………………………….. | .................................................................................................................. |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)* |

\*) Niepotrzebne skreślić

\*\*) W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji, Wykonawca złoży dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności warz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub dokumenty potwierdzające zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – wtedy Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia.