**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne**

………………………………………………

*(nazwa i adres firmy Wykonawcy)*

*dot. postępowania pn. „Świadczenie usługi w zakresie nadzoru autorskiego i opieki serwisowej nad szpitalnym systemem informatycznym ESKULAP i ENOVA365 oraz rozbudowa systemu HIS”*

**Oświadczam, że:**

\*) wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** prawomocnego wyroku Sądu lub/i ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

\*) wobec podmiotu, który reprezentuję **wydano** prawomocny wyrok Sądu lub/i ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*) zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

………………………………………………….

(podpis i pieczęć   
osób wskazanych w dokumencie   
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo)

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*