**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, składając ofertę do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku, w przetargu nieograniczonym na **Usługa transportu pacjentów dializowanych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku, na okres 36 miesięcy (nr sprawy 93/2020)**, oświadczam, że:

* wobec ww. Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;\*
* w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – w załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.\*

*\* właściwą odpowiedź należy znaczyć/niepotrzebne skreślić*

dnia

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/