

.....
.....
.....

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

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

Zamawiający:
**Samodzielny Publiczny Wojewódzki
Szpital Specjalistyczny
w Chełmie**

OŚWIADCZENIE

składane przez Wykonawcy na wezwanie Zamawiającego

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy Pzp w związku z
art. 25 ust. 1 pkt. 3**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ZP 3311/49/2019 pn. Kompleksowy nadzór inwestorski nad realizacją robót budowlanych w ramach zadania „Remont i przebudowa budynku pawilonu szpitalnego D zlokalizowanego w kompleksie szpitalnym SPWSzS w Chełmie przy ul. Szpitalnej nr 53”

Ja(my), niżej podpisany(i)

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)

.....
.....

Niniejszym oświadczam (my), że wobec Wykonawcy wydano/ nie wydano* [zaznaczyć właściwe] prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

* zaznaczyć właściwe