**Numer sprawy: 15/PN/19 Załącznik nr 6**

.................................................
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawa różnych produktów farmaceutycznych”**

prowadzonego przez Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o. w Zamościu

Oświadczam/-y, że:

- **nie wydano/wydano\*** wobec nas prawomocnego/ prawomocny wyroku/ wyrok sądu lub ostatecznej/ ostateczną decyzji/ decyzję administracyjnej/ administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

**- nie orzeczono/ orzeczono\*** wobec mnie/ nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/ zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

**- nie zalegam/ zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 716 ze zm.)

*\* niepotrzebne skreślić*

*...............................................................................................*

 *(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*