



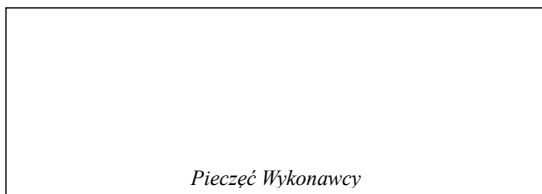
Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt „**Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Pabianickiego Centrum Medycznego w Pabianicach wraz z budową lądowiska**” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego
Nr POIS.09.01.00-00-0203/17

Załącznik nr 6 do SIWZ



Pieczęć Wykonawcy

dotyczy: przetargu nieograniczonego pn. „**Budowa lądowiska śmigłowców ratunkowych dla potrzeb Pabianickiego Centrum Medycznego Spółka z o. o. w Pabianicach**”

Oświadczenie

Wypełniając dyspozycję zawartą w Rozdziale VII, punkt 7.5.2, podpunkt 4) - 7) specyfikacji istotnych warunków zamówienia oświadczam, że:

- a) nie został wobec mnie wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – przedkładałam w załączeniu;
- b) nie zostało wobec mnie wydane orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- c) nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
- d) nie został wobec mnie wydany prawomocny wyrok sądu skazujący za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy
- e) nie została wobec mnie wydana ostateczna decyzja administracyjna o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

Miejsce i data _____

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)