

**„Dostawa sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do siedziby Zamawiającego  
wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem.”**

.....  
NAZWA I ADRES lub pieczęć  
SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat w stosunku do właściwego organu podatkowego.

W przypadku zalegania z ww opłatami należności podatkowych należy złożyć oryginał ( lub kserokopię potwierdzoną za zgodność przez osobę uprawnioną ) zaświadczenia potwierdzającego uzyskanie przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu ( wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert ).

Pouczenie:

W razie podania w oświadczeniu danych niezgodnych ze stanem faktycznym, prawdą lub obowiązującymi przepisami Wystawca niniejszego zaświadczenia ponosi odpowiedzialność karną na podstawie przepisów Kodeksu Karnego.

.....  
**DATA**

.....  
**PODPIS SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE**