

*Dodatek nr 5 do SIWZ*

Znak sprawy: **EZ/ZP/206/2020/RI**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

Ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………

 *nazwa i adres wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 214 000 euro na ***dostawę i wdrożenie infrastruktury sprzętowej oraz oprogramowania Szpitalnego Systemu Informatycznego (SSI),***

**ja/my (imię i nazwisko) ......................................................................................**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\* Wykonawcy**

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

*(nazwa wykonawcy)*

Oświadczam/y że:

1. nie został wydany wobec Wykonawcy prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*\*,
2. nie zostało wydane orzeczenie wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – należy usunąć lub wykreślić to oświadczenie z tego wzoru
i złożyć dokument potwierdzający dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

........................................... ………...........................................................

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy