***Załącznik nr 1 –dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę:***

***1. rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń.***

***2. mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń***

***3. aparatu USG.***

***ZP/2501/118/20***

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę urządzeń medycznych, znak ZP/2501/118/20, oświadczamy, że:

Oświadczam, że 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.).

\* niewłaściwe skreślić

W przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa powyżej: Oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze /wymienić jakie/:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

miejscowość:

data:

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)