



(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do SIWZ

....., dnia.....2010r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany
reprezentujący

Wykonawcę.....

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego organizowanego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim na:

„Budowa drugiego wejścia do Apteki Szpitalnej w Tomaszowie Lubelskim.”

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z opłacaniem do urzędu skarbowego oraz do właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

.....
*(podpis i pieczęć imienna
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*