**Załącznik nr 2 do SIWZ\*\***

pieczęć wykonawcy

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest:

**usługa żywienia pacjentów Szpitala w systemie bemarowym z pełną obsługą pacjenta w ciągu 24 miesięcy**

**Znak sprawy ………………………..**

**Oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp**

Oświadczam, że wobec …………………………………………………………………………………….…….. (podać pełną nazwę i adres Wykonawcy) nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

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

 (data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*\*) przedmiotowy wzór może zostać zastosowany wobec podwykonawców oraz podmiotów, o których jest mowa
 w art. 22a ustawy Pzp.