

Załącznik nr 2b Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(dane adresowe)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania udzielenie zamówienia na: *dostawę sprzętu oraz wyposażenia rehabilitacyjnego* wchodzącego w skład projektu „*Wdrożenie i realizacja programu wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci klas I-VI szkół podstawowych, w zakresie otyłości i chorób kręgosłupa, w CM ARNICA w Starych Babicach*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach działania 9.2. *Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej*, Poddziałania 9.2.2 *Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie posiada zaległości z tytułu nieopłaconych składek na ubezpieczenie społeczne.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego
do reprezentacji Wykonawcy)