**Załącznik nr 2c** Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków na rzecz Skarbu Państwa

……………………………………………………
 (*miejsce, data)*

……………………………………………………….
*(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji*

……………………………………………………
(*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 podatków i/lub innych należności na rzecz Skarbu Państwa.

……………………………………………………
 (*miejsce, data)*

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