**ZAŁĄCZNIK nr 5 do Zapytania ofertowego nr 1/24025/ADN-RIPH/2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

*Wykonawca/Wykonawcy:*

*………………………………………………………………………………………………………………..……………………………*

*(w zależności od podmiotu: imię i nazwisko/nazwa firmy)*

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr** **1/24025/ADN-RIPH/2024** niniejszym oświadczam,   
że jestem/nie jestem\* osobą/podmiotem, który znajduje się w stanie likwidacji, wobec którego ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, który zawarł układ   
z wierzycielami, którego działalność jest zawieszona albo który znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

(pieczątka firmowa, jeśli dotyczy)

*\*niewłaściwe skreślić*