Postępowanie zakupowe nr 26MPPB003

Miejscowość: _____ *Data:* _____

Pełna nazwa i adres siedziby Oferenta:

_____

_____

_____

OŚWIADCZENIE

Niżej podpisani, uprawnieni do reprezentowania Oferenta oświadczamy, iż:

1) Oferent nie zalega w opłacaniu podatków*) / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie*) / odroczenie*) / rozłożenie na raty zaległych płatności*) / wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego*);
2) Oferent nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne*) / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie*) / odroczenie*) / rozłożenie na raty zaległych płatności*) / wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu*)

_____

(pieczęć i podpisy osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Oferenta)

_____

*) – niepotrzebne skreślić