

....., dnia

OŚWIADCZENIE
o niezaleganiu w opłacaniu podatków, opłat i składek

Na potrzeby postępowania zakupowego nr **BTC/PZ/2134/2022** pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy w latach 2023-2024”

Ja/my niżej podpisany/i

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz nazwa/firma dokładny adres Wykonawcy

.....
.....

OŚWIADCZAM/MY, ŻE:

Nie zalegam/my z uiszczaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

.....
podpisy (i pieczętki¹) uprawnionych reprezentantów
lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

W przypadku uzyskania przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć właściwe zaświadczenie

¹ Jeśli dotyczy