

Załącznik nr 5
do Zapytania ofertowego
ZOK.042.1.10.2020 z dnia 13.10.2021 r.

Miejscowość....., dnia2021 r.

.....

.....

.....

(nazwa i adres Oferenta)

OŚWIADCZENIE

o nie zaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz podatków

Oświadczam, że na dzień złożenia oferty dotyczącej Zapytania ofertowego ZOK.042.1.10.2020 z dnia 13.10.2021 r. na zakup i dostawę programów multimedialnych do prowadzenia terapii logopedycznej oraz pomocy do Sali Doświadczania Świata do Przedszkola Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żubra Pompika w Hajnówce, nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz podatku dochodowego i VAT-u.

Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający może mnie wezwać do przedłożenia dokumentów (np. zaświadczenia z ZUS, zaświadczenia z Urzędu Skarbowego) potwierdzających spełnienie w/w warunku i wyrażam na to zgodę.

Oświadczenie zostało podpisane przez osobę upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.

.....

(miejscowość i data)
uprawnionej)

(podpis osoby