



**Załącznik nr 5
do formularza ofertowego
Oświadczenie o niezaleganiu
z opłacaniem podatków
oraz opłacaniem składek ZUS**

Zamawiający:

*Krakowska Prowincja Zgromadzenia Sióstr
Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo
ul. Warszawska 8
31-155 Kraków*

Wykonawca:

.....
.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE
o braku zaległości podatkowych oraz zaległości w opłacaniu składek
na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne**

Oświadczam, że:

1. Nie posiadam/posiadamy* zaległości z tytułu opłacania podatków i wszelakich danin publicznych o charakterze obowiązkowym.
2. Nie posiadam/posiadamy* zaległości w opłacaniu składek na wszelkie rodzaje ubezpieczeń przekazywanych do ZUS.

_____ miejscowość

_____ data

_____ Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki

**niepotrzebne skreślić*