

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O NIEZALEGANIU WOBEC ZUS I US***

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na ***zakup i dostawę przenośnych klimatyzatorów dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim*** oświadczam/-y, że nie zalegam/-y z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam/-y z opłaceniem podatków.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

miejscowość, data

podpis Wykonawcy

* w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna