

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEZALEGANIU WOBEC ZUS I US*

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na dostawę urządzenia wielofunkcyjnego, laserowego z możliwością kolorowego wydruku oraz powiększania dokumentów do formatu A3 dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim w ramach projektu „Akcja Aktywizacja” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, 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.

miejsowość, data

podpis Wykonawcy

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