

Załącznik nr 3

Oświadczenie o braku zaległości wobec urzędu skarbowego oraz zakładu ubezpieczeń społecznych

Dotyczy postępowania na wynajem powierzchni pod automaty vendingowe prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach

Dane Oferenta

Nazwa (firma):

.....

Siedziba:

.....

NIP:

REGON:

KRS / CEIDG:

.....

Ja, niżej podpisany(-a), działając w imieniu i na rzecz ww. Oferenta, oświadczam, że na dzień złożenia niniejszej oferty:

1. Oferent nie zalega z opłacaniem podatków wobec właściwego Urzędu Skarbowego.
2. Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się – na wezwanie Wynajmującego – do przedłożenia aktualnych zaświadczeń właściwego Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzających brak zaległości, przed zawarciem umowy.
4. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oraz odpowiedzialności wynikającej z przepisów prawa.

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta