

....., data r.
(miejscowość)

**Izba Administracji Skarbowej
w Bydgoszczy
ul. Dr. E. Warmińskiego 18
85-950 Bydgoszcz**

Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania o cenę na kompleksowe świadczenie usługi pełnienia nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn. *„Roboty budowlane obejmujące modernizację i rozbudowę sieci lokalnej LAN w wybranych budynkach KAS województwa kujawsko-pomorskiego” część*, oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

.....
(podpis)