Pełna nazwa Wykonawcy ................................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

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

**Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

Przystępując do postępowania na

Usługa kompleksowego sprzątania i utrzymania czystości w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – nr postępowania 4/2020

Oświadczam, że …………………………………………………………….……….. (podać pełną nazwę i adres Wykonawcy) nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,   
o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych   
(Dz. U. z 2018r. poz. 1445 z późn. zm.),

………………………………..........................................................

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Dokument zaleca się wypełnić elektronicznie i pod rygorem nieważności należy wnieść w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez upoważnione osoby**

**(w przypadku gdy Wykonawca wybrał formę elektroniczną składania oferty i innych dokumentów)**