

....., 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 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)