

Pieczęć Wykonawcy

Znak sprawy: Sprawy: Zp/poza/sprzątanie teen_2016

INFORMACJA WYKONAWCY O OBOWIĄZKU PODATKOWYM*

My, niżej podpisani:.....

działając w imieniu i na rzecz firmy:.....

.....
(nazwa, adres)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **poza ustawą Pzp**: Utrzymanie czystości na terenie Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. o powierzchni całkowitej 17450m kw.(wraz z powierzchnią przy ulicy Królewskiej 32 (garaże) oraz z przylegającymi chodnikami w ul.: Królewska, Szpitalna, Dąbrowskiego.

informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość (bez kwoty podatku)

***UWAGA!**

Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego informacji do składanej oferty tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z wyborem oferty wykonawcy.

..... dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu wykonawcy)