**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁATAMI (US ORAZ ZUS)**

( pieczęć firmowa Dostawcy)

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

Dane oferenta

**OŚWIADCZENIE**

**dot. informacji o niezaleganiu z opłatami w zakresie US oraz ZUS**

Oświadczam/-y\*, że nie zalegam/y\* z opłacaniem podatków / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Oświadczam/-y\*, że nie zalegam/y\* z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

\* - niepotrzebne skreślić

...................................., dn. ......................... …….………..…..........................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Dostawcy oraz pieczątka / pieczątki