

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O NIEZALEGANIU WOBEC ZUS I US\***

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na „*Dostawę prasy codziennej i czasopism w roku 2020 dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Świętokrzyska 22*”, oświadczam, że nie zalegam z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłaceniem podatków.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.*

---

miejsowość, data

---

podpis Wykonawcy

---

\*

w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna