

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Oświadczam**.....że

/nazwa dostawcy- wykonawcy/

1. nie zalegamy z podatkami,
2. nie zalegamy z opłatami na ubezpieczenia społeczne,
3. akceptujemy termin płatności 30 dni od daty wystawienia i złożenia u Zamawiającego faktury,
4. zobowiązujemy się do załatwienia zgłoszonych przez zamawiającego reklamacji w terminie 7 dni od daty zgłoszenia,
5. spełniamy wymagania wynikające z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2013 poz. 907 ze zmianami),

.....  
/podpis osoby upoważnionej/