

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

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych, kontrolnych) pracowników Zespołu Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim, os. Ogrody 20, przygotowanym przez Zespół Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim, 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.

data i miejscowość

podpis Wykonawcy

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