Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU PODATKOWYM**

**U ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………..……………….

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………..……….……………………..

Składając ofertę do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,   
znak sprawy: Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 z Z/I Dylów A, Z/I Gotartów,  
Z/I Bełchatów /2024

1. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
   i usług **1.**
2. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
   i usług**.2** Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył;

**……………………………………………………………………………………………………………..3**

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto ( bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………………………………………………………..………………………………………………….. **4** PLN.

**UWAGA:**

1 W przypadku wyboru opcji 1. opcję 2. należy przekreślić

2 W przypadku wyboru opcji 2. opcję 1. należy przekreślić

3 Należy wpisać usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

4 Należy wpisać wartość netto ( bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej

…………………………………………………..……………………………………………….

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)