**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 09 z Z/I w Dylowie A / 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)