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: Transport odpadów z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych /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)