



Pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 5

Znak sprawy: **IF/ZP-08/2018**

## INFORMACJA WYKONAWCY O OBOWIĄZKU PODATKOWYM\*

My, niżej podpisani:.....

działając w imieniu i na rzecz firmy:.....

.....  
(nazwa, adres)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetarg nieograniczony na:

**Zakup i dostawa modułowego systemu o wysokiej rozdzielczości do pomiaru respirometrii fluorescencyjnej do Instytutu Farmakologii Polskiej Akademii Nauk w Krakowie przy ul. Smętnej 12 w ramach grantu NCN OPUS 13 nr 2017/25/B/NZ7/01708, pt. „Efekty działania hormonów tarczycy w mózgu w zwierzęcym modelu depresji” finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki.**

informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (nr pakietu, pozycji w danym pakiecie)	Wartość (bez kwoty podatku)



Instytut Farmakologii  
Polskiej Akademii Nauk

INSTYTUT FARMAKOLOGII  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK  
ul. Smętna 12  
31-343 Kraków  
**Dyrektor**  
telefon: (12) 662 32 96  
(12) 637 48 93

**Centrala**  
telefon: (12) 662 32 20  
(12) 637 40 22  
fax: (12) 637 45 00  
**e-mail:** ifpan@if-pan.krakow.pl  
www.if-pan.krakow.pl

**\*UWAGA!**

Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego informacji do składanej oferty tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z wyborem oferty wykonawcy.

..... dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu wykonawcy)