



Pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 5

Znak sprawy: **IF/ZP-07/2018**

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 odczynników i produktów laboratoryjnych do Instytutu Farmakologii PAN w Krakowie przy ul. Smętnej 12 – cz. IV

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 <i>(bez kwoty podatku)</i>



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)