

Pieczęć Wykonawcy

Znak sprawy: **IF/ZP-02/2020**

## 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 dostaw odczynników i produktów laboratoryjnych do Instytutu Farmakologii im. Jerzego Maja PAN w Krakowie przy ul. Smętnej 12 – cz.II**

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)

### \*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)



*Dokument może być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub może być podpisany podpisem własnoręcznym i przekazany w elektronicznej kopii dokumentu potwierdzonej za zgodność z oryginałem kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę*