**Załącznik nr 4**

**do Zarządzenia Prezydenta Miasta Pruszkowa**

**nr 279/2023 z dnia 13 listopada 2023 r.**

# O ś w i a d c z e n i e

1. **Oświadczenie o danych identyfikacyjnych oferenta**

Nazwa oferenta: ….....................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adres.............................................................................................................................................

NIP ............................................................. REGON ..................................................................

Tel. kontaktowy ...........................................................................................................................

1. Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

* Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem .....................
* Nie dotyczy

1. Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

* Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
* Nie dotyczy

1. Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*

* Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
* Nie dotyczy

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu, się z warunkami konkursu, zdobyłam / em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpisze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy określonym w ogłoszeniu konkursowym. Oświadczam, że placówka medyczna

...................................................................................................................................................

nazwa placówki, adres

posiada gabinety do realizacji zadania, a wykonawcy udokumentowane uprawnienia do realizacji zadań programowych,

1. Oświadczam, iż jako podmiot leczniczy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.)

nie zalegam wobec miasta Pruszkowa z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi / zalegam wobec miasta Pruszkowa z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi w wysokości …………....................... i uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.[[1]](#footnote-1)

1. Oświadczam, iż podmiot jest/nie jest podatnikiem podatku VAT.

data: .................................

p o d p i s D y r e k t o r a

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)