Załącznik nr 8 do SWZ

…………………………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że jestem / nie jestem\* czynnym płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)
i posiadam nr konta ……………………………………………………………………………….

*\* niewłaściwe skreślić*

 *.....................................................................*

*(miejsce, data)*

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy)*