*Załącznik nr 8 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Stanin

Stanin 62

21-422 Stanin

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Informacja o obowiązku podatkowym w podatku VAT**

Informujemy, że wybór mojej oferty:

Będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w rozumieniu art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przeciwnym wypadku pozostawić niewypełnione.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…... ……………………………………………. (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)