

DECLARAȚIE

privind îndeplinirea obligațiilor de plată a impozitelor, taxelor sau contribuțiilor la bugetul general consolidat datorate pentru sediile secundare/punctele de lucru

Subsemnatul _____, identificat prin _____ în calitate de reprezentant împuternicit (după caz) al ofertantului _____ (denumire societate) _____ la procedura proprie, având ca obiect atribuirea în scopul atribuirii Acordului-cadru având ca obiect *Servicii medicale de transport sanitar asistat cu ambulanțe de tip A1/A2 și B1/B2 de luni până vineri/sâmbătă și duminică*, Cod CPV: **85143000-3- Servicii de ambulanță** organizată de Autoritatea Contractanta – SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV, declar pe propria răspundere ca denumire, și-a îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor sau contribuțiilor la bugetul local și general consolidat datorate pentru sediile secundare/punctele de lucru înscrise în certificatul O.N.R.C. comunicat.

Data:

Operator Economic