ZAŁACZNIK NR 3 do zapytania ofertowego z dnia 20.09.2016r.

……………………………………….

pieczęć Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę na wykonanie zadania pod nazwą: „**Świadczenie usługi dostępu do Internetu Beneficjentom Ostatecznym w ramach trwałości projektu „INTERNET w gminie Gózd – sz@nsą na lepsze jutro…”** realizowanego przez Gminę Gózd

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń   
 woli w imieniu Wykonawcy