



Załącznik Nr 3 do SIWZ

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Rozogach
ul. 22 Lipca 22
12-114 Rozogi

2. WYKONAWCA:

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam(amy) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego z godnie z art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2.

miejsowośćdata

.....
(pieczęć i podpis(y) osoby upoważnionej(ych))