**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia:**

Kłomnice, dn. ………..…………. r.

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

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

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

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

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

*Nazwa i adres Oferenta*

**Urząd Gminy Kłomnice**

ul. Strażacka 20

42-270 Kłomnice

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**o kwalifikowalności podatku VAT**

Oświadczam, że

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

*Nazwa Oferenta*

nie może odzyskać w żaden sposób kosztu podatku VAT, którego wysokość została ujęta w ofercie. Jednocześnie zobowiązujemy się do zwrotu części podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

………..………..……………………

*Czytelne podpisy osób uprawnionych/pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych*