Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w tym dla osób zaburzeniami psychicznymi

Znak sprawy…………………..

Włoszczowa, dnia ………………….r.

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa oferenta :………………………………

z siedzibą w: kod……………………….. miejscowość……………………………

Adres: ul.  ……………………………………………..

Województwo:…………………………………………

REGON……………………………….. NIP…………………………………….

Telefon……………………………………  fax………………………………….

e-mail…………………………………………………..

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych oświadczam, że spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym, którego przedmiot to świadczenie w 2020 r. specjalistycznych usług opiekuńczych.

......................................................... ............................................................. (miejscowość i data) (Pieczęć i podpis Wykonawcy)