

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW

Zamawiający: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lwówku Śląskim; 59-600 Lwówek Śląski, al. Wojska Polskiego 27

Wykonawca:

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym z dnia r., którego przedmiotem jest „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi” w zakresie:

- Części I
- Części II
- Części III
- Części IV

* właściwe zakreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)