

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW

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

**Wykonawca:** .....

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym K.241.1.2019 z dnia 03.03.2021 r., którego przedmiot stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - w zakresie prowadzenia treningu umiejętności społecznych i hipoterapii dla osoby małoletniej”.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)