Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi

………………………………, dnia ………………….r.

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa Wykonawcy:..…………………………………………………………………………

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 2023 r. specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

……………………… ……………………

(Miejscowość, data)                    (Pieczęć i podpis Wykonawcy)