

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja (My), niżej podpisany(-i)

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”, oświadczam(-y), że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia publicznego (wymienione w załączniku nr 5 do zapytania ofertowego), posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe, przeszkolenie i doświadczenie w zakresie określonym w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 ze zm.).

....., dnia 2018 r.
(miejscowość)

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam(-y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia 2018 r.
(miejsowość)

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*