

.....
Pieczęć Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba

Wykonawcy.....

Oświadczam, że, firma, którą reprezentuję spełnia warunki , udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu na usługę społeczną „świadczanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”:

- 1) kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelne podpisy lub podpisy i pieczęćki imienne
osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy