

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW

Zamawiający: Ośrodek Pomocy Społecznej w Dziwnowie; 72-420 Dziwnów, ul. Mała 3

Wykonawca:

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym K.241.1.2019 z dnia 31.05.2019 r., którego przedmiot stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - w zakresie prowadzenia terapii integracji sensorycznej dla osoby małoletniej z całościowym zaburzeniem rozwojowym (autyzm wczesnodziecięcy) w wymiarze od 2 do 5 godzin tygodniowo.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)