Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
„Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w schronisku dla bezdomnych kobiet z terenu gminy Przemęt w 2024 r.”

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający:

Gmina Przemęt/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przemęcie,

ul. Jagiellońska 8, 64-234 Przemęt

Wykonawca:

……

Niniejszym oświadczam, ze spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym z dnia 06.11.2023r., którego przedmiotem jest „Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w schronisku dla bezdomnych kobiet z terenu gminy Przemęt w 2024 r.”

…… (miejscowość, data)

…… (czytelny podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)