

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do zapytania ofertowego na realizację warsztatu dla opiekunów faktycznych podopiecznych **Dziennego Domu Senior + II w Wińsku** w ramach projektu pt. „Wsparcie usług opiekuńczych w Gminie Wińsko” oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, tj.:

1. Posiada wiedzę i doświadczenie zapewniającą kompleksowe wykonanie zamówienia.

.....
miejscowość i data

.....
*podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby upoważnionej*