Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – oświadczenie

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW**

**Zamawiający:**

Nabywca: Gmina Skała ul. Rynek 29, 32-043 Skała, NIP 677 10 24 094

Odbiorca: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale ul. Szkolna 4, 32-043 Skała

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

**Niniejszym oświadczam, ze spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym z dnia 10.05.2022 r., którego przedmiot stanowi zadanie pt. „** dostawa „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Miasta i Gminy Skała powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

………………………………………… …………………………………………… (miejscowość, data) (czytelny podpis osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)