

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, że spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym z dnia 02.11.2022 r., którego przedmiot stanowi zadanie pn. „Świadczenie w 2023 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Skała.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)