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 9.11.2021 r., którego przedmiot stanowi zadanie pn. „Świadczenie w 2022 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)