

Głogów Małopolski, .....

## **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW**

Zamawiający: **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie Małopolskim**  
**Ul. Fabryczna 17, 36-060 Głogów Małopolski**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym nr MGOPS.261.15.2021, którego przedmiot zamówienia stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2021 roku w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy na terenie Gminy Głogów Małopolski.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy)