

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.261.8.2023, którego przedmiot zamówienia stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2024 roku w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy na terenie Gminy Głogów Małopolski.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis Wykonawcy)