Bądkowo, ..........................................

***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW***

***Zamawiający:***

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 87-704 Bądkowo, ul.Włocławska 82

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone   
w zapytaniu ofertowym, którego przedmiot stanowi świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami

psychicznymi w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy na terenie Gminy Bądkowo.

................................................................

.............................................................

(miejscowość i data)

(Pieczęć i podpis Wykonawcy)