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)