**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

. ………………………………………

…………………………………….......

…………………………………………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

 (pełna nazwa Wykonawcy i adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie art. 138o o udzielenie zamówienia
na usługi społeczne, którego przedmiotem jest usługa społeczna pn.: **„**Ś**wiadczenie usług terapeuty integracji sensorycznej”.**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Ogłoszeniu.

…………….……. (miejscowość*),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość*),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

 *(podpis)*