

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu

.....(nazwa wykonawcy) i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

„Specjalistyczne usługi opiekuńcze”

Oświadczamy*, że:

- posiadamy na terenie Powiatu Toruńskiego punkt koordynacyjny w zakresie świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych mieszczący się
- przed przystąpieniem do wykonywania umowy utworzymy na terenie Powiatu Toruńskiego punkt koordynacyjny w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych.
- oświadczenia, iż dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia o kwalifikacjach określonych w § 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych

* niepotrzebne skreślić

Podpisano: (pieczętka imienna osób podpisujących)

.....
(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnionym do występowania w obrocie prawnym wraz z pieczętka imienną lub czytelny podpis)

.....
/dnia/