

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Adres / siedziba Wykonawcy:

Na potrzeby złożenia propozycji cenowej na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (z rozpoznaniem autyzmu) na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łąncucie w 2024 roku:

1. Oświadczam, że spełniam wymagania określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

2. Oświadczam, że spełniam wymagania w zakresie zdolności zawodowej, na potwierdzenie których przedstawiam wykaz osób, które będą świadczyć usługi:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Staż pracy w jednostkach wymienionych w wymaganiach	Przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych	Zakres dotychczas wykonywanych czynności

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

3. Oświadczam, iż nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo popełnione umyślnie, w tym przestępstwo skarbowe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

4. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

5. 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 i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)