

**OPS-DOP.271.15.2021**

## **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW**

**Zamawiający: Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy,  
pl. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica**

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym z dnia 6 października 2021 r., którego przedmiot stanowi **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób (dziecka) z zaburzeniami psychicznymi, świadczonych przez logopedę** w miejscu zamieszkania dziecka na terenie gminy Trzebnica, dla 15-letniego dziecka ze stwierdzonym autyzmem atypowym, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym, w wymiarze do 8 godzin miesięcznie.

.....  
*Pieczęć i podpis przedstawiciela Wykonawcy*