

**OPS-DOP.271.25.2021**

## **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 14 grudnia 2021 r., którego przedmiot stanowi **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób (dzieci) z zaburzeniami psychicznymi, świadczonych przez specjalistę z zakresu integracji sensorycznej** w gabinecie specjalisty lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców (Trzebnica oraz teren gminy Trzebnica), w wymiarze do 20 godzin miesięcznie.

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