

Oferent:

adres:

NIP/PESEL

tel.:

e-mail:

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **Świadczenie usługi pomocy psychologicznej, psychiatrycznej i terapeutycznej dla dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych – mieszkańców Gminy Bojszowy**

oświadczam, iż osoby wskazane w poniższej tabeli spełniają warunki udziału w postępowaniu opisane w pkt. IV Zapytania ofertowego:

Imię i nazwisko	Nazwisko rodowe	Nr PESEL	Imiona rodziców	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień

Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.

..... dnia
miejsowość

.....
podpis osoby uprawnionej

* - niepotrzebne skreślić