



Załącznik nr 2

.....
(dane wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów udziału określonych w rozeznaniu cenowym.

.....
(nazwa Wykonawcy)

składając ofertę do rozeznania cenowego oświadczam, co następuje:

że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 3 zapytania cenowego w ramach procedury rozeznania rynku na stanowisko fizjoterapeuty w Klubie Senior+ w Roźwienicy z dnia 4.01.2024 r.

.....
(podpis Wykonawcy)