



Załącznik nr 2

.....

.....

(miejsowość, data)

(dane wykonawcy)

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 16. 01.2025 r.**

.....

(podpis Wykonawcy)