

.....

.....
Wykonawcy – nazwa/imię nazwisko, adres

Oświadczenie o kwalifikacjach

dotyczy zapytania ofertowego na usługi społeczne zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem” na rzecz Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki odnośnie kwalifikacji do udziałów w postępowaniu, określone w pkt. 5 zapytania ofertowego.

Na żądanie Zamawiającego **zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających poniższe kwalifikacje. Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentów (w formie kserokopii) wraz z ofertą.**

część I Logopeda:

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie)	Kurs doskonalący lub kwalifikacyjny	Doświadczenie zawodowe w pracy z małym dzieckiem (lata pracy) min. 3 lata
1				

..... dnia

.....

(Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawc

