



Załącznik nr 2 do zapytanie ofertowego  
MOPR.WS.ON.081.15.2018

## Oświadczenie

Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym MOPR.WS.ON.081.15.2018

.....  
(podpis osoby upoważnionej\*)

\* Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie, z którego uprawnienie to wynika.

  
DIREKTOR  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Włocławku  
Piotr Grudziński