



Załącznik nr 2 do zapytanie ofertowego
MOPR.WS.CI.261.2.2020

Oświadczenie

Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym MOPR.WS.CI.261.2.2020

.....
(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
we Włocławku
Pióro Grudziński