



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



Załącznik nr 2  
do zapytania ofertowego MOPR.WS.CI.261.14.2020

## Oświadczenie

Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym MOPR.WS.CI.261.14.2020

.....  
(podpis osoby upoważnionej\*)

DYREKTOR  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Wrocławsku  
*Piotr Gładziński*