**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

................................................................................

(Nazwa Wykonawcy)

# Oświadczenie

**o spełnieniu warunków udziału w zapytaniu ofertowym**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................

…................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu usługa w formie **wsparcia dietetycznego dla OF uczestników projektu „Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców Gminy Dzikowiec”**

oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.**

................................................. .................................................................................................

(miejscowość, data) podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy