Znak sprawy: OPS/SKA/ZO/5/2015 Załącznik nr 3

**Nazwa Wykonawcy:**

**…………………………………………………….**

**…………………………………………………….**

**Oświadczenie**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na wykonywanie w roku 2016 usług opiekuńczych oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki ujęte w zapytaniu ofertowym oraz wzorze umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

W razie wyboru mojej oferty będę dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia t.j. osobą pełniącą funkcję koordynatora, mającą przygotowanie medyczne np. pielęgniarskie, ratownictwa medycznego itp. oraz 15 osobami które ukończyły szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

Zobowiązuję się uruchomić biuro koordynatora na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 50 000 zł., oraz zobowiązuję się do zawarcia następnej polisy, jeżeli czas trwania już zawartej kończy się przed dniem 31.12.2015 r.

Dnia............... ……………………………

podpis Wykonawcy