

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:**

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) stabilnej sytuacji ekonomicznej i finansowej,
- 4) posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności rehabilitacyjnej lub deklaruję wykup w/w ubezpieczenia w przypadku wybrania mojej oferty.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub  
jego upelnomocnionego przedstawiciela)