



Załącznik nr 2.

Oświadczenie:

I. Oświadczenie dotyczące usług poradnictwa psychologicznego (dotyczy części od nr 1 do nr 6)*

1. Oświadczam, że posiadam niezbędne kwalifikacje do świadczenia usług z zakresu poradnictwa psychologicznego oraz posiadam dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia usług psychologicznych.
2. Oświadczam, że jestem osobą dyspozycyjną i deklarujęmój czas reakcji na sytuację nagłą/ czas przybycia do osoby wynosi :

a). 00:00 godzin -01:00 godzin

b) 01:01 godzin – 03:00 godzin

II. Oświadczenie dotyczące usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych i dla osób z niepełnosprawnościami poradnictwa psychologicznego (dotyczy części od nr 7 do nr 24)*

1. Oświadczam, że ukończyłam kurs opiekuna osób zależnych .
2. Oświadczam, że posiadam niezbędne kwalifikacje do świadczenia usług z zakresu usług opiekuńczych oraz posiadam dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do prowadzenia usług opiekuńczych.
3. Oświadczam, że jestem osobą dyspozycyjną i deklarujęmój czas reakcji na sytuację nagłą/ czas przybycia do osoby niesamodzielnej/osoby z niepełnosparwnością wynosi :

a). 00:00 godzin - 01:00 godzin

b) 01:01 godzin – 03:00 godzin

III. Oświadczenie dotyczące usług rehabilitacyjnych dla osób z niepełnosprawnościami (dotyczy części od nr 25 do nr 29)*

1. Oświadczam, że: posiadam.....lat doświadczenie z zakresu prowadzenia usług rehabilitacyjnych.
2. Oświadczam, że posiadam niezbędne kwalifikacje do świadczenia usług rehabilitacyjnych oraz posiadam dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia usług rehabilitacyjnych.

.....

Miejsce, data,

.....

podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej
(upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie
zamówienia

*niepotrzebne skreślić