

Załącznik nr 2.

Oświadczenie:

a) Oświadczenie dotyczące usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych i dla osób z niepełnosprawnościami (dotyczy części od nr 1 do nr 14)

1. Oświadczam, że ukończyłam kurs opiekuna osób zależnych / posiadam wykształcenie pielęgniarckie/ posiadam wykształcenie asystenta osoby niepełnosprawnej*

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 deklaruję mój czas reakcji na sytuację nagłą/ czas przybycia do osoby niesamodzielnej/osoby z niepełnosprawnością wynosi :

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

b) 01:01 godzin – 03:00 godzin

b) Oświadczenie dotyczące usług rehabilitacyjnych dla osób z niepełnosprawnościami (dotyczy części od nr 15 do nr 17)*

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 udzielenie
zamówienia

*niepotrzebne skreślić