*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

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

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

Wykonawcy – nazwa/imię nazwisko, adres

**Część:....... Specjalista: …………………..**

**Oświadczenie o kwalifikacjach**

**dotyczy zapytania ofertowego na „Realizacja programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” zadanie 2.4 Programu „Wieloaspektowa i kompleksowa pomoc niepełnosprawnemu dziecku w okresie od 0 roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz jego rodzinie” na rzecz Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej we Włoszczowie, 29-100 Włoszczowa, ul. J. III Sobieskiego 38”.**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki odnośnie kwalifikacji do udziału w postępowaniu, określone w pkt. IV zapytania ofertowego.

Na żądanie Zamawiającego **zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje.**

**Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentów (w formie kserokopii) wraz z ofertą.**

……………..…… dnia …………. ..............................................................

 (Podpis Zleceniobiorcy/Wykonawcy)