**

*Załączniki nr 3 do zapytania ofertowego*

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Oświadczenia kandydata o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie oraz o zdolności do czynności prawnych**

**(****Zapytanie ofertowe pn.: Świadczenie usług terapeutycznych przez rehabilitanta/fizjoterapeutę dla pensjonariuszy Ośrodka Wsparcia Dziennego w Raczkowej – Gmina Sanok)**

Ja, niżej podpisany,

……………………………………………………………………………………………………………………………
 (Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji)

Oświadczam, że ………………………………………………………………………
 (Nazwa Wykonawcy)

nie zostałem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

*Miejscowość ................................ dnia ................2023 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*