

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się przez Wykonawcę .....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzezinach oświadczam, że w przypadku wybrania oferty Wykonawcy zobowiązuje się do współpracy z Wykonawcą i wykonywania usług objętych zamówieniem na terenie miasta Brzeziny.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis