***Załącznik nr 4***

……………………………………………

*(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*