

.....
(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