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 usługi społeczne – świadczenie podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzezinach usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi*, prowadzonego przez *Miejski Ośrodek 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*