

**Załącznik Nr 8 do SWZ**  
**składany na Wezwanie Zamawiającego**

Nr sprawy MOPS-DFK.2318.2.2021

**WYKONAWCA:** (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

***Oświadczenie***

*dot. dysponowania lokalem/salami ze specjalistycznym wyposażeniem do specjalistycznej rehabilitacji dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych. Dostosowane dla osób niepełnosprawnych.*

*Oświadczam/y, że posiadamy lokal/sale .....*  
*(podstawa dysponowania)*

*W załączeniu .....*  
*( oświadczenie właściciela lokalu, umowa najmu\*, akt własności\*)*

\*kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem

\* Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.