

Załącznik Nr 8 do SWZ
składany na Wezwanie Zamawiającego

Nr sprawy MOPS-DFK.2318.6.2021

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.