Załącznik Nr 4 do SWZ

……………………….........

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o dysponowaniu lokalem na terenie miasta Kętrzyna**

**na potrzeby koordynacji**

**dot. zamówienia publicznego na:**

„Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w miejscu zamieszkania na terenie Kętrzyna od 01.01.2023r. do 31.12.2023 r.”(12 miesięcy)

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Dysponuję / będę dysponował\* lokalem na terenie miasta Kętrzyna umożliwiającym koordynację, rozliczenie i kontakt w sprawach świadczonych usług pod następującym adresem:

…………..……………………………………………………………………………………………….

(Miasto, ulica, nr domu, nr lokalu)

2. Podstawa dysponowania lokalem (np. własność/umowa najmu itp.) ……………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że w w/w lokalu znajduje się czynny aparat telefoniczny oraz, że posiada on dostęp do poczty elektronicznej.

TAK/NIE\*

…………………….... dnia ………………….r.

(miejscowość)

4. Zapewniam / nie zapewniam kontakt telefoniczny.

.............................................................

Kwalifikowany podpis elektroniczny/

podpis zaufany/

podpis osobisty złożony zgodnie z Rozdziałem XI pkt 4SWZ

przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)

\* Niepotrzebne skreślić,