

.....
.....

Wykonawcy – nazwa/imię nazwisko, adres

Zobowiązanie

dotyczy zapytania ofertowego na usługi społeczne zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem” na rzecz Poradni PsychologicznoPedagogicznej w Lęborku pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno- rehabilitacyjno-opiekuńczego.

Zobowiązuję się do wykonywania przedmiotu zamówienia osobiście w terminie odr. do 31 grudnia 2020 r.

..... dnia

.....
(Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy)