*Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego nr* **1/PSCOP/POWER 2.16/22***–*

***Wzór oświadczenia, iż obiekt, który będzie wykorzystany do świadczenia usługi jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.***

**OŚWIADCZENIE**

W imieniu ……………………………………………………………………………………………… (nazwa Oferenta)oświadczam(y), iż obiekt, który będzie wykorzystany do świadczenia usługi określonej w Zapytaniu Ofertowym
nr **1/PSCOP/POWER 2.16/22** jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Adres obiektu:

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

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

…..……………… dnia………………….. …………………………….…

 *(czytelny podpis)*