

.....

.....

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 Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.**

Zobowiązuję się do wykonywania przedmiotu zamówienia osobiście w terminie od..... r. do 31 grudnia 2021 r.

..... dnia .....

.....

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