



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141



Załącznik nr 5A do Ogłoszenia

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu konkursowym na **zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapii zajęciowych dla pacjentów Zamawiającego – w części 1 - Terapia zajęciową w formie dogoterapii** w ramach projektu „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej” oświadczam(y), że dysponuje(-my) odpowiednimi zasobami niezbędnymi do realizacji niniejszego zamówienia, w tym w szczególności **odpowiednio wyszkolonym psem wykorzystywanym do zajęć dogoterapii** rasy posiadającym rodowód/metrykę oraz aktualną książeczkę zdrowia.

Uwaga:

Do oświadczenia należy obligatoryjnie dołączyć dokumenty potwierdzające powyższe deklaracje tj. potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopią metryki psa, aktualną książeczką zdrowia oraz informacje o przebytych szkoleniach (jeśli dotyczy).



.....
/Miejscowość i data/

.....
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/

**Projekt „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie
oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej”
dofinansowany przez Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata
2009-2014 i Norweski Mechanizm Finansowy na lata 2009-2014**