Załącznik nr 4 do ogłoszenia

WYKAZ DODATKOWYCH USŁUG W RAMACH REALIZOWANEGO ZADANIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa wsparcia dla mieszkańców Gminy Andrychów świadczona w 2026 roku - w ramach Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

NIP: .....

Wykaz dodatkowych usług w ramach realizowanego zadania:

Lp.	Dodatkowa forma aktywizacji i wsparcia	Deklaracja TAK/NIE
1.	Pomoc w obsłudze urządzeń elektronicznych	
2.	Zajęcia aktywizujące i trening pamięci	
3.	Zajęcia muzyczne i wspomnieniowe	
4.	Zajęcia edukacyjne dotyczące bezpieczeństwa	
5.	Inna dodatkowa forma usług:	Nazwa i opis proponowanej usługi:

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczam, że zadeklarowane powyżej dodatkowe usługi formy aktywizacji i wsparcia będą realizowane w ramach zaoferowanej ceny, bez dodatkowego wynagrodzenia ze strony Zamawiającego.

Zobowiązuję się do realizacji wszystkich zadeklarowanych form wsparcia w okresie obowiązywania umowy, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb, zainteresowań i możliwości seniorów.

..... Miejscowość i data

..... Podpis osoby upoważnionej