**OBR-9**

**Naročnik: OBČINA LENDAVA,**

**Glavna ulica 20, 9220 LENDAVA**

**Ponudnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I Z J A V A**

o zagotavljanju strokovnega in kakovostnega

izvajanja javne službe socialnovarstvene storitve

pomoč družini na domu na območju občine Lendava

Izjavljamo, da:

* bomo v primeru*,* če bomo izbranikotnajugodnejšiponudnik, zagotavljali strokovno in kakovostno izvajanje storitve pomoč družini na domu na območju občine Lendava, v predvidenem obsegu glede na povpraševanje in sklenjene dogovore vse dni v tednu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj in datum:** | **Žig:** | **Podpis ponudnika:** |
|  |  |  |