

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV 6,11,16 i 18) w Gminie Wolsztyn w 2017 roku oraz z treścią szczegółowych warunków ofert i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
Data

.....
podpis oferenta

.....
pieczęćka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że posiadam sprzęt medyczny do realizacji Programu, który spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.

.....
Data

.....
podpis oferenta