

.....  
pieczęćka oferenta

## Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy na realizację następującego programu zdrowotnego w roku 2023:

**„Program szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom w Gminie Masłów na lata 2020 – 2024”**

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