

.....
pieczętka 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 2024:

„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