

.....
(pieczęćka oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom na lata 2016-2018”, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert i treścią programu przyjętego uchwałą nr XVII Rady Miejskiej w Wasilkowie z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom na lata 2016-2018” realizowanego przez Gminę Wasilków i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez organizatora konkursu.

.....
Data

.....
(podpis i pieczęć oferenta)