

OŚWIADCZENIA OFERENTA

W KONKURSIE OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH NA RZECZ PACJENTÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uznaję związanie niniejszą ofertą w czasie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.
4. Oświadczam, że dane, które przedstawiłem w złożonej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

.....
Data i podpis oferenta