**Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………..

Pieczątka Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie**

**Gnojno 118**

**28 – 114 Gnojno**

**OŚWIADCZENIE**

Po zapoznaniu się z treścią SIWZ, a w szczególności załącznika nr 5 do SIWZ

(wzór umowy) w przetargu nieograniczonym, dotyczącym dostaw artykułów spożywczych produktów, półproduktów i surowców dla DPS Gnojno, Gnojno 118, 28 – 114 Gnojno oświadczam, że akceptuję ją bez zastrzeżeń.

W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy z Zamawiającym w terminie przez niego wyznaczonym.

*……………………… …………………………….*

*Data Podpis osoby uprawnionej*