

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
Pieczęć 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 żywnościowych 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