
(Miejscowość i data)

(Nazwisko, imię/nazwa, adres/siedziba i numer telefonu Oferenta)

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki w Kozienicach
Al. Władysława Sikorskiego 10
26-900 Kozienice**

Oświadczenie

Niniejszym, przystępując do przetargu pisemnego nieograniczonego na „Wydzierżawienie lokalu użytkowego o powierzchni 206,0 m2, na okres 3 lat, w budynku „H” SP ZZOZ w Kozienicach z przeznaczeniem na odbiór z oddziałów SPZZOZ w Kozienicach zwłok osób zmarłych oraz ich przechowywanie”, własnoręcznym podpisem oświadczam/y, że:

- 1) zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami przetargu i przyjmuję/ przejmujemy te warunki bez zastrzeżeń,
- 2) zapoznałem/zapoznaliśmy się ze stanem pomieszczenia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń, - zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy najmu i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń,

Oświadczam/Oświadczamy, że w przetargu pisemnym nieograniczonym na „Wydzierżawienie lokalu użytkowego o powierzchni 206,0 m2, na okres 3 lat, w budynku „H” SP ZZOZ w Kozienicach z przeznaczeniem na odbiór z oddziałów SPZZOZ w Kozienicach zwłok osób zmarłych oraz ich przechowywanie”, złożyłem/złożyliśmy dokumenty zgodne z prawdą, przygotowane w sposób kompletny, rzetelny i staranny.

.....
(podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo z pieczęcią imienną)