

.....  
pieczęćka oferenta

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy na realizację następującego programu zdrowotnego na lata 2017-2019

- **„Program polityki zdrowotnej dot. szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci zamieszkałych na terenie gminy Szczytniki na lata 2017– 2019”** i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń .
- Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta