UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY

im. Jana Mikulicza – Radeckiego
we Wrocławiu

ul. Borowska 213 **50 – 556 Wrocław**

Kancelaria: **(71) 733 12 00** *Fax:* **(71)733 12 09**

strona internetowa: www.usk.wroc.pl *e-mail:*kancelaria@usk.wroc.pl

Załącznik nr 3

…….

Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA [1]

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi- nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uzyskałem wszystkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.
5. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że:

   nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych,

   nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne.
7. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

……

data i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

[1] Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą.