

.....
pieczęćka oferenta

Oświadczenie

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Kobierzyce po przebytej chorobie COVID-19”, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy oraz z treścią uchwały Rady Gminy Kobierzyce nr XXXVII/696/2022 z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Kobierzyce po przebytej chorobie COVID-19” i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń .

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ofertą związani jesteśmy 45 dni.

.....
Data

.....
Podpis Oferenta