

.....
data

.....
Wykonawca

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych poprzez dostosowanie infrastruktury Zamojskiego Szpitala Niepublicznego do obowiązujących przepisów prawa”**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją przetargową oraz dokonałem wizji lokalnej obiektów będących przedmiotem zamówienia i uznaję je za wystarczające do realizacji zamówienia.

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy)



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

