

Kraków, 31.07.2025

Załącznik nr 2 do ogłoszenia przetargowego

OŚWIADCZENIE OFERENTA

o zapoznaniu się z Regulaminem określającym zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:

Adres / Siedziba:

NIP / PESEL:

Reprezentowany przez (jeśli dotyczy):

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu określającego zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**, stanowiącego **Załącznik nr 2 do ogłoszenia**, oraz akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczenie składam w związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zbycia/oddania w dzierżawę/najmu/użytkowania/użyczenia (właściwe podkreślić) aktywów trwałych SPZOZ.

.....
(czytelny podpis Oferenta lub osoby upoważnionej)