SRZP261-1-0199/22

***Załącznik Nr 4 do Zaproszenia***

Oświadczenie

Oświadczam, że składając ofertę w odpowiedzi na *Zaproszenie do składania ofert*   
i składając ofertę, w pełni akceptuję zasadnicze wymogi jakie zobowiązany jest spełnić Wykonawca w trakcie realizacji umowy zawartej z Domem Pomocy Społecznej w Zawierciu w zakresie dostarczania produktów leczniczych (Rp/OTC) i wyrobów medycznych  
i zobowiązuję się do jej pełnej realizacji w zakresie stawianych mi wymogów i oczekiwań.

……………………………………..

miejscowość, data

……………………………………………………

Podpisy osoby/osób upoważnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy