

AG.261.2.2024

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:REGON:.....

tel./ fax:

e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam/my, iż zgodnie z Zarządzeniem nr 35/2024 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku z dnia 10.09.2024 r. roku zapoznałem/my/* się z **Wewnętrznym regulaminem dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalisty w Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku, który dostępny jest na stronie internetowej www.tarnowko.naszdps.pl.**

Oświadczam/my, że poinformowałem/liśmy każdą osobę wykonującą pracę u wykonawcy, związaną działaniami poprzedzającymi zawarcie umowy lub wykonaniem zamówienia dla Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku o funkcjonującym **Wewnętrznym regulaminie dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalisty w Domu Pomocy Społecznej w Tarnówku.**

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

