**Załącznik nr 1** do ZASAD przeprowadzenia przetargu na sprzedaż czterech pojazdów stanowiących własność SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku

………………………………………………………………….

(imię i nazwisko/nazwa)

……………………………………………………………………

(adres zamieszkania/siedziby)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z treścią ZASAD przeprowadzenia   
  
przetargu na sprzedaż czterech pojazdów stanowiących własność SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji   
  
Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku” i przyjmuję te zasady bez zastrzeżeń.

…………………………………………………………………

(data i podpis)

\* Niepotrzebne skreślić