

.....
(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)