

SZPITAL Tczewskie Spółka Akcyjna
ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew
telefon 58 777 66 73, fax 58 531 38 30
NIP 593-25-26-795 REGON 220620689

Oświadczenie

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że odbył wizję lokalną, zbadał pomieszczenia wyszczególnione w załączniku nr 3 do SWKO i ich otoczenie oraz uzyskał sam i na własną odpowiedzialność wszelkie niezbędne informacje konieczne dla przygotowania oferty i nie wnosi zastrzeżeń.

.....
podpis uprawnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie

Potwierdzam niniejszym obecność upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie w pomieszczeniach, o których mowa w załączniku nr 3 do SWKO w dniu

.....

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej.

.....
podpis przedstawiciela Udzielającego Zmówienie