**ZO 09/20**  ***Załącznik Nr 3***

………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy

……………….., dnia ………………..

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczamy, że składając ofertę zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi   
w zapytaniu ofertowym nr ZO 09/20 i wszystkich załącznikach **na zainstalowanie płatnej telewizji szpitalnej w Szpitalu Ogólnym w Grajewie** oraz projekcie umowy. Warunki te spełniamy i akceptujemy oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wynikających z obu tych dokumentów, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

…………………………………………

podpis osoby upoważnionej