

Załącznik nr 3

Wykonawca:

.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....
.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że złożoną przeze mnie ofertą na usługi społeczne w dniu
..... pozostaję związany na okres 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

data i czytelny podpis oferenta

.....