

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

.....