

Załącznik nr 1

Oświadczenie

o zapoznaniu się z warunkami zapytania o cenę i ich przyjęciu bez zastrzeżeń

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania o cenę dotyczącego realizacji robót budowlanych pt. „Wykonanie ogrodzenia przy Szpitalu Powiatowym w Sejnach, ul. dr E. Rittlera 1” i przyjmujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy Wykonawcy