

Świadczenie usług w zakresie kompleksowego prania bielizny szpitalnej oraz odzieży roboczej i ochronnej wraz z transportem na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, niniejszym oświadczam, że posiadam pralnię posiadającą barierę higieniczną i dokumentuję fakt ten stosowaną opinią wystawioną przez Państwowego - właściwego ze względu na miejsce wykonania usługi – Inspektora Sanitarnego, którą dołączam do niniejszego oświadczenia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis osób upoważnionych)