

Znak postępowania: ZP.4241.2.2020

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BOCHNIA
32-700 BOCHNIA
UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26
SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BOCHNIA
32-744 ŁAPCZYCA 496
tel. 14 811 56 30
NIP: 655-15-00-307 REGON: 650446373

Załącznik Nr 2 do SWKO

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że czas wykonywania opisu badania RTG będzie wynosił dni.

.....
(podpis Oferenta)