

pieczęć wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie **przetarg nieograniczony** na
**świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu sprzątanie i dezynfekcja oraz
sprzątanie terenu wokół trzech Przychodni w Samodzielnym Publicznym Zakładzie
Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli ul. Szadkowska 2**

oświadczamy, że w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy