

Załącznik Nr 3 do Regulaminu przetargu

Mińsk Mazowiecki, dnia

Nazwa, adres, NIP/PESEL Oferenta

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

oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w przetargu na wykonanie zadania **Świadczenie usług w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021** i projektem umowy

.....
podpis osoby upoważnionej