**Załącznik nr 3. Oświadczenie o zapoznaniu się z Ofertą i spełnieniu wymaganych warunków**

Miejscowość:………………………, data:………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………................

(nazwa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z ofertą przetargową Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Rzeszowie na wynajem pomieszczenia przy ul. Langiewicza 4, 35-922 Rzeszów oraz materiałami przetargowymi i spełniam wymagane warunki do przystąpienia do w/w przetargu.

Wszystkie informacje zawarte w ofercie są zgodna ze stanem faktycznym.

…………………………………..

(podpis Oferenta)