



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z WZOREM UMOWY DZIERŻAWY

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję wzór Umowy Dzierżawy dla konkursu, na który składam ofertę oraz, że w przypadku wygrania konkursu deklaruję gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie.

Miejscowość, dnia

.....
Pieczęć i podpis Oferenta