

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

Ulica: kod i miejscowość:

Powiat: województwo:

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr **RU/UG/03/11** w postępowaniu

„Na świadczenie usług w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników, kandydatów na studia, studentów i doktorantów Uniwersytetu Śląskiego”

Oświadczamy, iż oferujemy realizację ww. usługi w placówce ZOZ, w której znajduje się punkt poboru krwi oraz odbioru materiału do badania (ta sama placówka):

1) W zakresie części A*:

Nazwa placówki:

Adres:

Znajdującej się w odległości km (trasa pieszo) od siedziby

Zamawiającego, ul. Bankowej 12, 41-007 Katowice (Rektorat), zgodnie z pomiarem

odległości (wersja dla pieszych) dostępnym na stronie internetowej www.google.pl

w zakładce mapy.

2) W zakresie części B*:

Nazwa placówki:

Adres:

3) W zakresie części C*:

Nazwa placówki:

Adres:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy:

* - niepotrzebne skreślić