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

 (pieczęć Oferenta)

**Konkurs na wynajem pomieszczenia w budynku C
w SP ZOZ MSWiA, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin**

ja, niżej podpisany ……………............................................................................. działając
w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa oraz adres siedziby Oferenta)

Poniżej oświadczam:

iż zobowiązuję się do zamontowania odpowiedniej kabiny ciszy w wynajmowanym pomieszczeniu, jak również zapewnię bezpłatną obsługę techniczną tego sprzętu służącego do realizacji usługi w zakresie przedmiotu konkursu i zobowiązuję się
do jego ubezpieczenia od wszelkich ryzyk.

………………………………………

 Podpis Oferenta