

Załącznik nr 3

pieczęć wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

(Wykonawcy będącego osobą fizyczną)

Składając ofertę w trybie **przetarg nieograniczony** na

Leki dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego w Rabce-Zdroju

oświadczamy, że w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy