

**Oświadczenie uczestnika przetargu**  
**w zakresie usługi udostępnienia pacjentom do używania urządzeń audiowizualnych**  
**w ilości min. 140szt. umożliwiających odbiór niekodowanych programów polskojęzycznych w**  
**ilości min. 10szt. i pobierania opłat z tego tytułu oraz 3 odbiorników zainstalowanych na**  
**holach dostępnych dla pacjentów z emisją bloków tematycznych – nieodpłatnie**  
**ogłoszonym przez Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II**  
**w Zamościu**

Oświadczam, że:

1. jako uczestnik przetargu zapoznałem się z dodatkowymi warunkami przetargu i projektem umowy wynajmu, stanowiącym załącznik nr 1 do dodatkowych warunków przetargowych i przyjmuje te dokumenty bez zastrzeżeń,
2. po zakończeniu umowy wynajmu nie będę domagać się zwrotu poniesionych na przedmiot dzierżawy nakładów inwestycyjnych od Szpitala,
3. po zakończeniu umowy dokonam zwrotu w stanie należyтым dzierżawionej nieruchomości

.....  
(pieczętka i podpis uczestnika przetargu)

....., dnia ..... 2015r.  
(miejsowość)