**Załącznik nr 3**

………………………………………….., data …………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na najem:

**nieruchomości znajdującej się na parterze w budynku głównym w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji „ORION” w Ciechocinku o powierzchni 74,80 m2 wraz z terenem zewnętrznym o pow. 42m2, z przeznaczeniem na prowadzenie kawiarni od 01.11.2025r. do 31.10.2029r.**

Ja (imię i nazwisko)

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik) …………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z warunkami przetargu i w pełni je akceptuję. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i w miejscu wyznaczonym przez SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe MSWiA „ORION" w Ciechocinku.
2. Nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

 ……………………………………………………..

 (data i podpisy przedstawicieli Oferenta)