**E.Z.1.2019 Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O AKEPTACJI WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**NR SPRAWY E.Z.1.2019**

**Przedmiot zamówienia:**

**Przygotowanie i dostawa obiadów dwudaniowych dla 14 wychowanków Powiatowej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej Typu Specjalistyczno-Terapeutycznego w Golubiu-Dobrzyniu.**

Data………………………………………………………………………….…………………..

Nazwa wykonawcy………………………………………………………………………….…..

Adres wykonawcy……………………………………………………………………………….

Oświadczam, że akceptuję niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją zamówienia (Zał.nr 2 do zaproszenia), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Termin realizacji usługi/dostawy od dnia **1.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia zakresu w zależności od bieżących, rzeczywistych potrzeb. Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie dostarczone posiłki.
4. W formularzu ofertowym oferent nie nanosi żadnych poprawek.
5. Podstawą do porównania ofert jest poprawnie wypełniony formularz ofertowy

(Zał. nr 1)

1. Wszystkie pozycje w załącznikach muszą być wypełnione.
2. **Zamawiający nie dokonuje żadnych poprawek przy błędnym wyliczeniu ceny. Oferta obarczona błędem będzie odrzucona.**

Akceptuję powyższe warunki:

………………………………..

………………………………..

Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy