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

(pieczęć Wykonawcy)

##### OŚWIADCZENIE

Ja\* / my\*, niżej podpisany\* / podpisani\*

oświadczam / oświadczamy iż wyrażam\* / wyrażamy\* zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres kolejnych 35 dni, zgodnie z pismem Zamawiającego z dnia 25.04.2017 r.

Jednocześnie oświadczam\* / oświadczamy\*, że jesteśmy związani złożoną ofertą na usługę wykonania przeglądów i konserwacji pogwarancyjnych sprzętu medycznego w szpitalu w Poznaniu, Ludwikowie i Chodzieży do dnia do 6 czerwca 2017 roku, tj 65 dni od dnia składania ofert.

\* niepotrzebne skreślić

.................................., dnia ..................2017 r. .............................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)*