

Data:

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody * na podanie: nazwy Wykonawcy, danych adresowych oraz ceny zawartych w ofercie na:

„Wynajem pokoi biurowych i pomieszczeń w budynku administracyjnym w Nowym Sączu, ul. Kilińskiego 70 z podziałem na zadania”

do publicznej wiadomości, w szczególności poprzez poinformowanie innych uczestników postępowania o jego wynikach oraz zamieszczenie informacji o zawarciu umowy na stronie internetowej www.zdw.krakow.pl.

.....

*(czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby upoważnionej / osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

* *niepotrzebne skreślić*