

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że prowadzę własną działalność w zakresie produkcji wyrobów piekarniczych i cukierniczych od lat.

podpis Oferenta
lub osób uprawnionych do występowania w jego imieniu

DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
Im. św. Barbary w Sosnowcu

Marta Kwiatkowska