

Znak sprawy: DZP.261.1.29.2025

Załącznik nr 17 do SWZ

OŚWIADCZENIE AKCEPTACYJNE WYKONAWCY

Jako Wykonawca prace na terenie SP ZOZ w Leżajsku w zakresie wynikającym z zawartej umowy w postępowaniu na „Dostawę sprzętu komputerowego i oprogramowania wraz z wdrożeniem”

oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się i zapoznam moich pracowników, a także pracowników moich Podwykonawców i dalszych Podwykonawców z wszystkimi warunkami zawartymi w „Wytycznych organizacyjno – technicznych dla wykonawców zewnętrznych prowadzących prace i wykonujących usługi na terenie SP ZOZ w Leżajsku”;
- 2) przeprowadzę szkolenie ze wszystkimi pracownikami w tym zakresie;
- 3) akceptuję bezwarunkowo stosowanie tych wymagań przez pracowników moich oraz moich Podwykonawców i dalszych Podwykonawców.

W załączeniu 1 egzemplarz wytycznych.

Leżajsk,

.....
podpis Wykonawcy