

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
"SENIOR"
im. Jana Kaczmarska
41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 5A
tel./fax /32/ 265-94-00 do 02

2014

2014 -01- 23

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć składającego oświadczenie/

**„NIRO” Sp. z o. o.
59-300 Lubin
ul. Ścinawska 37**

OŚWIADCZENIE O NALEŻYTYM WYKONANIU UMOWY

Oświadczam, że „NIRO” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Lubinie przy ul. Ścinawskiej 37, wykonawca usługi gastronomicznej wynikającej z umowy nr 1/ZP/DPS/2013 - OK./3.3/6/13 z 02.01.2013r., należycie wykonywała w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r. usługi dobrej jakości, terminowo i rzetelnie wywiązywała się z warunków obowiązującej umowy.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
"SENIOR"
im. Jana Kaczmarska
[Signature]
mgr Dominik Hodurek

.....
/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania/