

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
58-100 Swidnica, ul. Leśna 27-29
tel. /074/ 851-74-97
fax /074/ 851-74-37
NIP 664-22-01-47 Regon 000311674

Swidnica 03.07.2014r.
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć składającego oświadczenie/

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

OŚWIADCZENIE O NALEŻYTYM WYKONANIU UMOWY

Niniejszym oświadczam, że „NIRO” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Lubinie przy ul. Ścinawskiej 37, wykonawca umowy nr umowy nr EA/15/2012 - OL/3.3/47/12 z dnia 30.06.2012 r. obejmującej świadczenie usług polegających na przygotowaniu i dostarczaniu posiłków dla pacjentów Szpitala, w okresie od 01.07.2012r. do 30.06. 2014r. wykonywała należycie usługi dobrej jakości, terminowo i rzetelnie wywiązywała się z warunków obowiązującej umowy.

03.07.2014

DYREKTOR

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

Grzegorz Kloc