

Oświadczenie wykonawcy



WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SPZOZ W NOWEJ SOLI

Adm - 270

Wydanie: 01

Ważne od: 01.09.2018r.

Nazwa firmy:

Adres:.....

Upoważniony przedstawiciel:.....

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu ZA/I/01 Instrukcja dla dostawców usług – wykonawców dot. ochrony środowiska, opisującego zasady postępowania w zakresie wywierania wpływu na środowisko przez Wykonawców realizujących zadania na terenie Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli w ramach zawartych umów/zleceń/zamówień.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z powyższej Instrukcji jak również zobowiązuję się do zapoznania z jej treścią pracowników mojej firmy oraz osób, które będą realizowały przedmiot umowy w moim imieniu

(nr umowy/zamówieniaz dnia).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby reprezentującej