

**Załącznik nr 3 do Regulaminu postępowania  
przetargowego nr 1/DN/2024**

Proszowice \_\_\_\_\_ 2024r.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**SP ZOZ w Proszowicach  
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zaksięgowanie kwoty wpłaconego wadium, na poczet pierwszych rat czynszu najmu w pierwszym miesiącu trwania umowy .

Wadium w wysokości **1500,00 zł** (słownie: tysiąc pięćset zł, 00/100), wpłacone zostało w dniu \_\_\_\_\_2024 r. w ramach postępowania przetargowego Nr 1/DN/2024, **dotyczącego „Najem pomieszczenia w budynku Głównym Szpitala o łącznej powierzchni użytkowej 6 m<sup>2</sup> położonym w Proszowicach przy ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice z przeznaczeniem pod automaty vendingowe służące do sprzedaży napojów gorących, chłodzących i przekąsek.**