Załącznik nr 2

 **Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami SIWZ**

 **i przyjęciu ich bez zastrzeżeń.**

 Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji przedmiotu zamówienia, przystąpienia do złożenia ofert oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia dotyczących postępowania dla zadania inwestycyjnego pod nazwą:

 „aktualizacja systemu Afifarm w oborze ZNR Dębina”

i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

…………………………………….. ……………………………………………

 *( Miejscowość i data ) ( Podpis oferenta )*