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 )*