



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 7.2/2017

Oferent:
Adres:
Telefon kontaktowy:

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że termin płatności za usługi w zakresie cateringu dla uczniów i ich rodziców 4 szkół podstawowych gminy Grunwald w ramach projektu: „Doświadczam, eksperymentuję, poznaję” - kreatywni naukowcy z klas IV-VI szkół podstawowych gminy Grunwald współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 będzie wynosił (zaznaczyć właściwe):

- termin płatności do 30 dni
- termin płatności do 21 dni
- termin płatności do 14 dni

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej, pieczęć)