

.....  
/znak sprawy/

.....  
pieczęć adresowa wykonawcy

**Z O B O W I A Z A N I E**  
**do zachowania poufności**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich chronionych prawnie informacji uzyskanych w trakcie wykonywanych czynności w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu.

..... dnia .....

.....  
Imię, nazwisko i podpis

*Zaproszenie do złożenia ofert*