……
(pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie konkursu ofert na:

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy systemu w wyjazdowych specjalistycznych Zespołach Ratownictwa Medycznego „S”

oświadczam, że wszystkie dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje oraz dane identyfikacyjne zostały uprzednio złożone, znajdują się w posiadaniu Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. oraz są nadal aktualne.

....
(miejscowość i data) *(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)*