

.....  
(pieczęć Oferenta)

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie konkursu ofert na:

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Neonatologicznym z Pododdziałem Patologii Noworodka Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

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.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)