

.....  
(pieczęć Oferenta)

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie konkursu ofert na:

**udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej ordynacji lekarskiej wraz z pełnieniem funkcji  
Ordynatora w Oddziale Neonatologicznym z pododdziałem patologii noworodka w Krapkowickim 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.

.....  
(miejscowość i data)

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