

Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA O POSIADANIU W DYSPOZYCJI LEKARZY

Oświadczam, iż:
posiadam w dyspozycji odpowiedni personel lekarski, posiadający kwalifikacje
wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem
konkursu.

Jednocześnie, w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuje się do przedstawienia listy personelu lekarskiego wytypowanego do wykonywania świadczeń zdrowotnych najpóźniej w dniu podpisania umowy.

Data

.....
Pieczęć i podpis Oferenta