

Nr postępowania: 21/09/2021/SK

Załącznik Nr 4  
do Szczegółowych Warunków  
Konkursu Ofert

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O POSIADANIU DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI  
USŁUG TELERADIOLOGII OBJĘTYCH OFERTĄ**

**Oświadczam że,**

1. Posiadam udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie opisywania badań RTG, TK, RM przez co najmniej okres jednego roku od terminu ogłoszenia konkursu ofert, a także potwierdzone doświadczenie we współpracy z co najmniej jednym podmiotem.
2. Personel lekarski, który dokonuje opisu badań RTG, TK, RM posiada odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje oraz doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

.....  
miejscowość data

.....  
(podpis z pieczętą imienną, lub podpis czytelny osoby  
uprawnionej do reprezentowania Oferenta