

Sprawa Nr 6/12/2023/DK

Załącznik Nr 4

Oświadczenie oferenta

.....
pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu nr 6/12/2023/DK tj.: warunki lokalowe, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz zatrudnienia personelu posiadającego odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje.

.....
Data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

WIFI OSPECJALISTYCZNY SZPITAL
w Ostrowcu Świętokrzyskim

DYREKTOR GŁÓWNY
[Podpis]