

Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....
pieczęćka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że posiadam kadrę niezbędną do realizacji **szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom młodzieży z gminy Bieliny urodzonej w roku 2006.**

.....
Data

.....
Podpis Oferenta