

Załącznik nr 4
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....
pieczęć oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

.....
Data

.....
Podpis Oferenta