

## Oświadczenie oferenta

W związku ze złożeniem oferty w konkursie ofert o udzielanie świadczeń zdrowotnych w latach 2024-2025 oświadczam, że:

- 1) w chwili składania oferty z **Udzielającym zamówienia łączy mnie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych**
  
- 2) **dokumenty będące w posiadaniu Udzielającego zamówienia w związku z realizacją w/w umowy, potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie moje lub osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych oraz dokumenty potwierdzające status prawny prowadzonej przeze mnie działalności są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis oferenta lub osoby reprezentującej