……
(pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie konkursu ofert na:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej ordynacji lekarskiej w Oddziale Wewnętrznym z pododdziałem gastroenterologicznym w Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

oświadczam, że wszystkie dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje oraz dane identyfikacyjne zostały uprzednio złożone, znajdują się w posiadaniu Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. oraz są nadal aktualne.

....
(miejscowość i data) *(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)*