

Załącznik nr 3 do Specyfikacji Zamówienia

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, iż posiadam odpowiedni sprzęt medyczny oraz wykwalifikowany personel zdolny do wykonywania przedmiotu zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Osobą odpowiedzialną za organizację udzielenia świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszego konkursu jest:

.....
Podpis oferenta