

.....  
(pieczęć Oferenta)

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie konkursu ofert na :

**udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych oraz pełnienie funkcji Kierownika pracowni Tomografii  
Komputerowej (TK) Działu Diagnostyki Obrazowej na rzecz pacjentów Krapkowickiego 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.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Oferenta)