

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert i szczególnymi warunkami konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Pomocy Lekarskiej w SPZZOZ w Przasnyszu

Niniejszym zgadzam się z warunkami konkursu ofert oraz przyjmuję je do stosowania. Oświadczam także, że dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć i podpis oferenta)

Załącznik nr 4

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej o nie zaleganiu z płatnościami do Urzędu Skarbowego i składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Oświadczam także, że dane zostały podane ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć i podpis oferenta)