

.....
(pieczęć Przyjmującego Zamówienie)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie *udzielania świadczeń zdrowotnych, pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz wykonywania procedur kardiologicznych/JGP w Oddziale Kardiologicznym – WP (Pododdział Kardiologii Inwazyjnej), Pracowni Hemodynamiki, Pododdziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej*

ja (imię i nazwisko)

- wpisany w rejestrze

- wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP

oświadczam, że posiadam uprawnienia zawodowe do ich wykonywania, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, oraz spełniam wymagania zawarte w Materiałach informacyjnych i szczegółowych warunkach konkursu na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Miejscowość, data

.....
(pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie
lub osoby upoważnionej)