

**Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/10/2017)**

.....  
/miejsowość i data/

**Oświadczenie nr 3**

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia 30.10.2017 r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty przez Oferenta:

- jestem pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu Kodeksu pracy\* / nie jestem pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu Kodeksu pracy\*;
- prowadzę działalność gospodarczą\* / nie prowadzę działalności gospodarczej\*;

.....  
data, pieczęć i podpis

**\* niepotrzebne skreślić**