

Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/3/2019)

.....
/miejsowość i data/

Oświadczenie nr 3

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia2019 r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty przez Oferenta:

- prowadzę działalność gospodarczą* / nie prowadzę działalności gospodarczej*
- jestem* / nie jestem* związany(a) stosunkiem pracy z Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku w zakresie objętym konkursem nr **SPZOZ/ŚZ/.....2019**;

.....
data, pieczętka i podpis

* niepotrzebne skreślić