

Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/ 19 /2025)

.....
/miejscowość i data/

Oświadczenie nr 3

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia 15.05.2025r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2024 r. poz. 799 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*;

.....
data, pieczętka i podpis

* niepotrzebne skreślić