

Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/ 43/2025)

.....
/miejscowość i data/

Oświadczenie nr 3

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia 13.10.2025. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 160 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