

Załącznik nr 6 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/7/2017)

.....
/miejsowość i data/

OŚWIADCZENIE

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia 07.09.2017 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, pieczętka i podpis

*** niepotrzebne skreślić**