

Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/50/2024)

.....
/miejsowość i data/

Oświadczenie nr 3

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert określonych dla w/w postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty:

- prowadzę działalność gospodarczą* / nie prowadzę działalności gospodarczej*;

.....
data, pieczętka i podpis Oferenta

* niepotrzebne skreślić