

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w przypadku zawarcia ze mną umowy, w wyniku niniejszego konkursu, świadczenia zdrowotne udzielać będę na warunkach i zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert i we wzorze umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z warunkami umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego(-ną) niniejszą ofertą na czas wskazany w warunkach szczegółowych konkursu.
5. Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i podpis Oferenta