

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

1. Odpis z właściwego rejestru Wojewody Zakładów Opieki Zdrowotnej lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
2. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej/
lub zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZW na okres ich udzielania, objęte umową ubezpieczenia i przedłożenia kopii polisy na najpóźniej na jeden dzień przed podpisaniem umowy.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis