



załącznik nr 8 do oferty

.....
.....
.....

nazwa oferenta

.....

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu podpisania umowy będę posiadał ważny Certyfikat e ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P1 (SIM).

.....

(data i czytelny podpis oferenta)