



załącznik nr 2 do oferty

.....
.....

.....
miejscowość i data

.....
nazwa oferenta

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)