



załącznik nr 9 do oferty

.....

.....

.....

nazwa oferenta

.....

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że w terminie 30 dni od daty podpisania umowy dostarczę Udzielającemu Zamówienie wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

.....

(data i czytelny podpis oferenta)

*jeśli dotyczy