

Załącznik nr 2 do oferty (konkurs nr BPR/ŚZ/09/2024)

.....
/miejsowość i data/

Oświadczenie nr 2

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) w Bieszczadzkim Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty przez Oferenta:

- prowadzę działalność gospodarczą* / nie prowadzę działalności gospodarczej*;

.....
data, pieczęć i podpis

* niepotrzebne skreślić