

**Załącznik nr 2 do oferty (konkurs nr BPR/ŚZ/10/2024)**

.....  
/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, pieczętka i podpis

\* niepotrzebne skreślić