

Dane Oferenta:

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem:

† podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
prowadzonego przez
pod numerem księgi rejestrowej.....,
† praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
prowadzonego przez
pod numerem księgi rejestrowej
osobą fizyczną inną niż wymienione powyżej, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania
świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

† Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

† Ewidencji Działalności Gospodarczej,
prowadzonej przez
pod numerem

Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

4. Oświadczam, że po rozstrzygnięciu konkursu oraz po otrzymaniu informacji o wybraniu mojej oferty,
a przed terminem obowiązywania umowy zarejestruję zakres badań w Portalu Świadczeniodawcy.

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie zawarta.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis)

*właściwe zaznaczyć