

Załącznik nr 4

.....

pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym zamówienia.

.....

(miejsowość, data) (podpis i pieczęć Oferenta)