

Załącznik nr 5

.....

pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE

Zakres udzielanych świadczeń: udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań tomografii komputerowej w systemie teleradiologii.

Oświadczam, iż zapewniam wyszkolony i wykwalifikowany personel do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.

.....

(miejsowość, data) (podpis i pieczęć Oferenta)