

## Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia oraz akceptuję szczegółowe warunki konkursu,
2. zapoznałem/am się i akceptuję warunki i wzór umowy,
3. zobowiązuję się do wykonywania zakresu świadczeń zdrowotnych wynikających z warunków dotyczących przedmiotu konkursu ofert w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2012 r.
4. posiadam zdolność organizacyjno - prawną i finansową do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wskazanej w ofercie,
5. posiadam tytuł prawny do lokalu (lub promesę na korzystanie z lokalu), w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

Nowe Warpno, dnia .....

Podpis .....