

SPGZ-OZ-K-271-6/16

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI
32-700 BOCHNIA
UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26
SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OP. EK. ZDROWOTNEJ BOCHNIA
32-744 ŁAPCZYCA 496
tel. 14 611 56 30
NIP: 868-16-00-307 REGON: 850446373

065/10042

Załącznik Nr 3
do Szczegółowych Warunków
Konkursu Ofert

OŚWIADCZENIE OFERENTA Nr 2

Oświadczam, że po rozstrzygnięciu przedmiotowego konkursu w danym zakresie świadczeń oraz po otrzymaniu informacji o wybraniu mojej oferty, a przed terminem obowiązywania umowy zarejestruję zakres badań w Portalu Potencjału.

.....
(podpis oferenta)