

Znak postępowania: ZP 4241.1.2022

ZP-W-12	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI 32-700 BOCHNIA UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 88 BOCHNIA ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BOCHNIA 32-744 ŁAPCZYCA 496 tel. 14 611 56 30 NIP: 888-16-00-307 REGON: 850448373	065/1103042
---------	--	-------------

Załącznik Nr 3 do SWKO

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

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)