

**I. Dane Oferenta:**

Nazwa Oferenta .....

Adres (siedziby) Oferenta .....

NIP Oferenta .....

Oświadczenia dla Pakietu 1\*:

a) Oświadczam, że posiadam ..... (ilość lat) doświadczenie jako lekarz specjalista (także I lub II stopnia) w zakresie położnictwa i ginekologii poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w podmiotach:

.....  
.....

b) Oświadczam, że posiadam ..... (ilość lat) doświadczenie w zarządzaniu i kierowaniu Oddziałem jako Kierownik lub Zastępca Kierownika w podmiotach:

.....  
.....

Oświadczenie dla Pakietu 2 i 3\*:

Oświadczam, że posiadam ..... (ilość lat) doświadczenie jako lekarz specjalista (także I lub II stopnia) w zakresie położnictwa i ginekologii poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w podmiotach:

.....  
.....

.....  
Data i podpis Oferenta/ osoby, która faktycznie  
w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie  
udzielać świadczeń

\* należy wypełnić tylko oświadczenia dotyczące Pakietu, w ramach którego składana jest oferta

