

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

Adres (siedziby) Oferenta

NIP Oferenta

Oświadczenia dla Pakietu 1 i 2 *:

a) Oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie jako lekarz specjalista (także I lub II stopnia) w zakresie chorób wewnętrznych poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w podmiotach:

.....
.....

b) Oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie w zarządzaniu i kierowaniu Oddziałem jako Kierownik lub Zastępca Kierownika w podmiotach:

.....
.....

Oświadczenie dla Pakietu 3*:

Oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie jako lekarz specjalista (także I lub II stopnia) w zakresie chorób wewnętrznych 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

