

**OŚWIADCZENIE
OFERENTA**

Oświadczam, iż w ramach własnej działalności gospodarczej wykonuje usługi w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych:¹

- ☐ na rzecz kilku szpitali wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,
- lub
- ☐ wyłącznie na rzecz Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w SP ZOZ Krakowie

.....
Podpis Oferenta

¹ Proszę zaznaczyć odpowiednie opcje