

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż w stosunku do naszego podmiotu nie występują przesłanki wynikające z art. 149 ust 1 pkt. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.) w świetle art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z. 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.).

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)