

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres

.....

Tel. e-mail

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę:

.....