

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 nie byłem/am ukarany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, jak również nie byłem/am ukarany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę:

.....