Załącznik nr 3 do SWKO

Dane Oferenta:

Nazwa: ……..

Adres: ……

Nr telefonu: ……

Nr NIP: …….…….

Nr REGON: …….……..

PESEL: (dotyczy os. Fiz.) .....

PWZ:……

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW

1. **Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem *:**

   podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   prowadzonego przez ……..……,
   pod numerem ……..……,
   praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   prowadzonego przez ……..……..……,
   pod numerem ……..……,

2. **Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:**

   Krajowego Rejestru Sądowego
   pod numerem …….

3. **Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:**

   Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

4. **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia oferty.**

....

(miejscowość, data) (pieczątka, podpis)

**właściwe zaznaczyć*