

.....  
Dane Oferenta

### **Oświadczenie Oferenta**

W nawiązaniu do ogłoszonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich w zakresie:

- 1) badań histopatologicznych,
- 2) badań cytologicznych,
- 3) badań śródoperacyjnych,
- 4) konsultacji specjalisty patomorfologa,
- 5) sekcji zwłok wraz z badaniami histopatologicznymi i wydaniem opinii o przyczynie zgonu.

Oświadczam iż:

- dysponuję infrastrukturą techniczną niezbędną do udzielania świadczeń, dopuszczoną do użytkowania i spełniającą wszelkie wymogi stawiane przez obowiązujące przepisy prawa.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Oferenta)