

.....
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA POD
RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ**

dotyczące 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.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że personel udzielający świadczeń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia spełnia wymogi w zakresie kwalifikacji określone w Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
podpis Oferenta