*postępowanie konkursowe nr 7/08/2022*

***Zał.nr 4 do Szczegółowych warunków konkursu ofert***

*pieczęć Oferenta*

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy polisy ubezpieczeniowej)**

postępowanie w zakresie ( wpisać proponowany zakres):

…………………………………………………………………………………………………..

w dziedzinie …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………......

Oświadczam, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał(a) przez cały okres trwania umowy z Udzielającym zamówienia oraz aktualizował (a) w wypadku utraty jej ważności.

……………………………….

*Miejscowość, data*

***……………………………………………..*** *podpis i pieczęć Oferenta*