

.....  
Pieczęć oferenta

## **Oświadczenie**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że posiadam sprzęt medyczny do realizacji programu, który spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta