Załącznik Nr 4 do

Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

………………………………………………………………….

(pieczęć nagłówkowa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

*W nawiązaniu do ogłoszonego konkursu ofert na:*

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**z zakresu opisów badań obrazowych (RTG, mammografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) drogą teleradiologii**

*dla Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie*

*Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego*

*im. Ks. B. Markiewicza.*

*Oświadczam, iż:*

*- posiadam kompetentny personel, w tym personel lekarski oraz techniczny, zdolny do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.*

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

(data, miejscowość) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji)