

Oświadczenie oferenta na potrzeby konkursu na
Świadczenia usług lekarskich w Opiece Domowej nad Pacjentami Wentylowanymi
Mechanicznie
ogłoszonego dnia 01.06.2021 r.

Ja niżej podpisany/a , oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu.

.....

Data, podpis