

.....  
pieczęć nagłówkowa oferenta

Oświadczam iż:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia;
2. Dane zawarte w ofercie są prawdziwe;
3. .... (nazwa podmiotu) spełnia wymagania zawarte w programie zdrowotnym pn. **„Program - Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013 - 2016”**.

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....