

.....
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