

.....  
**pieczęćka oferenta**

### **Oświadczenie**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

.....  
**Data**

.....  
**Podpis Oferenta**