

.....

*(pieczęć firmy)*

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że jako Oferent:

jestem podmiotem, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania nie została rozwiązana przez Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o. umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po mojej stronie.

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis i pieczętka)*