

.....
pieczęćka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że posiadam kadrę niezbędną do realizacji następujących programów zdrowotnych w roku 2023:

„Program szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom w Gminie Masłów na lata 2020 – 2024”

.....
Data

.....
Podpis Oferenta