Załącznik nr 4 do WKO

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie/wobec osób, za pomocą których będę realizował przedmiot konkursu\* przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), uniemożliwiająca realizację umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne udzielane w oddziałach stacjonarnych.

…………………………………….

 data i podpis Oferenta