

BZ.271.2.20.2019

Oświadczenie o spełnianiu warunku

w odpowiedzi na Ogłoszenie o Dialogu z dnia oświadczam, że **Zgłaszający:**

Nazwa

Adres

spełnia warunek udziału w Dialogu, określony w rozdz. IV ust. 11 Ogłoszenia, tj.:

.....

[należy dokładnie opisać spełnianie warunku, w tym m.in.: nazwa, adres placówki, którą zarządzał lub zarządza Zgłaszający, daty skrajne zarządzania placówką („zarządzanie od – do”), z określeniem dnia, miesiąca i roku, profil placówki (podstawowa opieka medyczna, specjalistyczna opieka medyczna, rehabilitacja)]

.....
[data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zgłaszającego]