OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe nr 1/2020, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj. posiadam tytuł zawodowy lekarza (w rozumieniu ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce) nr prawa wykonywania zawodu ……, stopień naukowy doktora oraz specjalizację w dziedzinie chorób zakaźnych.

Miejscowość i data *Podpis*