

.....  
pieczętka oferenta

### Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że posiadam kadre niezbędną do realizacji programu zdrowotnego

- **„Program polityki zdrowotnej dot. szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci zamieszkałych na terenie gminy Szczytniki na lata 2017-2019”**

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta