

OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO), Regulaminem
Przeprowadzania Konkursu Ofert oraz treścią projektu umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń

Dane Oferenta:

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO), Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert oraz treścią projektu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w konkursie ogłoszonym przez Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. z siedzibą w Jaworznie i składając ofertę konkursową akceptuję jego warunki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

Miejscowość, data

(podpis Oferenta)

ofle *7m*

Am