

**OŚWIADCZENIE**  
**o dokumentach potwierdzających kwalifikacje - potwierdzenie wykształcenia**  
**i kwalifikacji będących w posiadaniu Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. w Jaworznie**

Dane Oferenta:

Oświadczam, że dokumenty potwierdzające moje wykształcenie oraz kwalifikacje są już w posiadaniu Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. w Jaworznie.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
(podpis Oferenta)

*file* *21*

*M*