………………………………….

*(pieczęć oferenta)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że oferent jest wpisany przez .......................................................................................

 *(organ dokonujący wpisu)*

do rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.

z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) pod numerem .................................................................................................