

.....
(Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM PRZEZ
OFERENTA POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI**

Świadomy odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie zawodowe:

1. Posiadam doświadczenie zawodowe w zabiegach przy użyciu mikroskopu operacyjnego, endoskopu i endoskopowej kolumny operacyjnej w ramach danego zakresu świadczeń, którego dotyczy postępowanie powyżej lat, zdobyte w latach Doświadczenie zostało zdobyte w

.....
(nazwa i adres oraz dane kontaktowe podmiotu).

2. Posiadam doświadczenie zawodowe w wykonywaniu zabiegów onkologicznych z rekonstrukcją mikronaczyniową w ramach danego zakresu świadczeń, którego dotyczy postępowanie powyżej lat, zdobyte w latach Doświadczenie zostało zdobyte w

.....
(nazwa i adres oraz dane kontaktowe podmiotu).

.....
Podpis Oferenta