

.....
(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.

Niniejszym oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie zawodowe w stosowaniu procedur endoskopowych dotyczących górnej i dolnej części układu pokarmowego, zdobyte w latach Doświadczenie zostało zdobyte w następujących placówkach:

.....
.....

.....
Podpis Oferenta