

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych dostarczę **polisę ubezpieczenia OC** i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym Zamówienie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( podpis i pieczęć Oferenta)