

Nazwisko oraz imię składającego oświadczenie

dnia.....

Pesel:

## OŚWIADCZENIE

dotyczy postępowania nr: ..... - na realizację świadczeń w ramach umów w rodzaju: .....,  
w zakresie: .....

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy w  
.....(nazwa i adres oferenta), w tym w zakresie harmonogramu pracy (z wyłączeniem godzin  
dyżurowych/ wraz z godzinami dyżurowymi\*) przedstawionym w ofercie, wynoszącym:

.... godzin .... minut – w poradni\*: .....,

.... godzin .... minut – w oddziale\*: .....

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie