

Horyniec-Zdrój, dnia.....

Oświadczenie Oferenta

Dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej w CRR KRUS „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju w okresie od 01.07.2026 r. - 30.06.2027 r.

Oświadczam, że zrzekam się przysługującego mi prawa do złożenia odwołania od rozstrzygnięcia przez Komisję Konkursową postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej w CRR KRUS „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju w okresie od 01.07.2026 r. - 30.06.2027 r.

.....

Podpis Oferenta