

Sochaczew, ..... r.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ....., PESEL  
....., prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą  
".....",  
pod adresem ul. .... zarejestrowaną  
w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP: ....., REGON:  
.....oświadczam, że wymagane dokumenty do konkursu ofert tj.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

są **aktualne** i znajdują się już w posiadaniu Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie