***Załącznik nr 1***

Pieczęć adresowa oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż firma:

*(podać nazwę i adres oferenta)*

występując w postępowaniu konkursowym na realizację zamówienia na:

**„ Świadczenie usług medycznych z zakresu  
 ratownictwa medycznego zespołami typu „S” i „P”**

zapoznała się z treścią ogłoszenia, SWK i projektem umowy.

, dnia,

*Podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej*