

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....

Przystępując do udziału w przetargu publicznym na **usługi medyczne dla pracowników ZTM**, oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że dysponujemy lub będziemy dysponować placówkami medycznymi oraz elektronicznym systemem obsługi pacjenta o parametrach określonych w Specyfikacji przetargowej, których zestawienie przedstawiamy poniżej:

Placówka medyczna (nazwa, adres)	Podstawa dysponowania

System obsługi pacjenta (nazwa, opis)	Podstawa dysponowania

W załączeniu:

- pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego.

....., dnia .....

.....  
*Podpis(y) upoważnionych  
przedstawicieli Wykonawcy*