Załącznik nr 1

Oświadczenie

Przystępując do konkursu na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług chirurgii stomatologicznej oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu oraz projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.