.

…………………………....

Pieczątka firmowa oferenta

Pełna nazwa podmiotu leczniczego: ............................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

### **Oświadczenia oferenta**

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

1. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
2. Podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
3. Podmiot nie będzie finansował tych samych wydatków w ramach innego zadania lub zadań zbieżnych merytorycznie, realizowanych w ramach innych projektów, z więcej niż jednego źródeł finansowania (tzw. podwójne finansowanie).

………..…………………………..

czytelne podpisy i pieczątki
 osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta