

.....  
(pieczęć nagłówkowa organizacji/podmiotu)

Szczecin, dn. ....

## Załącznik Nr 1

### OŚWIADCZENIE DO OFERTY

Oświadczam(-my)\*, że świadczenia z zakresu ochrony zdrowia, będące przedmiotem konkursu ofert na realizację zadania publicznego pn. „Opieka paliatywna”, nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

.....  
Pieczęć nagłówkowa oferenta (-ów)

.....  
Podpis(-y) osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta(-ów)

\*niepotrzebne skreślić

GLÓWNY SPECJALISTA

  
Anna Budnik

KIEROWNIK ZESPOŁU

  
Zofia Mirkiewicz

Dyrektor Wydziału

  
Beata Bugajska