**Załącznik nr 4**
do konkursu ofert nr WSS-IV.2.2017.AB

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.2.2017.AB na projekt programu polityki zdrowotnej pn**. „Wykrywanie wad i schorzeń narządu wzroku wśród uczniów klas II szkół podstawowych”.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że:

1.Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu

 ofert.

2.Spełniam wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu.

3.Dane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

4. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem
 technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu

 lub przedstawiam pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia

 potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu konkursu.

5. Posiadam autorskie prawa majątkowe do oferty konkursowej zgłoszonej
 do konkursu.

........................................... ........................................................................... data podpis oferenta/ pieczątka