Załącznik nr 7

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

pieczęć Oferenta

**OświadczeniE**

Oświadczamy, iż Oferent, którego reprezentuję w konkursie ofert na **świadczenie usług w zakresie serologii transfuzjologicznej, prowadzenia banku krwi oraz zaopatrywania w krew i jej składniki dla potrzeb 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ****we Wrocławiu** znajduje się w odległości ……….….. km komunikacją miejską od Szpitala , na rzecz którego będą wykonywane świadczenia .

...................... , dnia .................... (*podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)*