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

 (pieczęć Oferenta)

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej w formie teleradiologii w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.**

ja, niżej podpisany ……………............................................................................. działając
w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa oraz adres siedziby Oferenta)

Poniżej oświadczam:

iż dysponują sprzętem i oprogramowaniem, jak również zapewniam obsługę techniczną oraz informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do przekazywania wyników badań bez dodatkowych opłat oraz miejsca dokonywania opisu przekazanych zdjęć RTG spełniają wymagania obowiązujących przepisów w tym zakresie.

 ...................................., dnia ......................................

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

(podpis)