

OŚWIADCZENIE

o nieprowadzeniu konkurencyjnej działalności w stosunku do działalności Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że nie będę prowadził/a konkurencyjnej działalności w stosunku do działalności Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.

miejsowość, dnia

.....

pieczętka i podpis Oferenta