

*Załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zespołach ratownictwa medycznego Pogotowia Ratunkowego w Jeleniej Górze.*

## **DEKLARACJA**

Niniejszym zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na okres udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze na kwotę 350,000 / 150,000./ 25,000 euro która zostanie dostarczona najpóźniej w dniu podpisania umowy.

.....  
( podpis oferenta )

\*Niepotrzebne skreślić