

Świętochłowice, dnia.....

**Oświadczenie**

W związku z unieważnieniem postępowania konkursowego w zakresie.....  
z dnia.....wyrażam zgodę na wykorzystanie formularzy ofertowych złożonych do tego  
postępowania w nowym postępowaniu konkursowym z dnia..... w tożsamym zakresie.  
Jednocześnie oświadczam, że deklarowane w ofercie dane oraz proponowane ceny nie  
uległy zmianie.

W toku postępowania konkursowego dopuszczam możliwość przeprowadzenia negocjacji ,  
zgodnie z Regulaminem postępowania konkursowego.

.....

Podpis

*h20v*

Zastępca Dyrektora ds. Rozliczeń  
i Kontraktowania Usług Medycznych

*Grażyna Cader-Ziołkowska*  
Grażyna Cader-Ziołkowska

FINANSE  
GŁÓWNA KASOWA

*Bogumiła Wolny*  
Bogumiła Wolny