

## **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.

miejsce, dnia .....

.....

pieczęć i podpis Oferenta