# ***Załącznik nr 3***  *Pieczęć firmowa, dane oferenta*

|  |
| --- |
|  |

 Dotyczy: „Program szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Wrocławia w wieku 65 +”

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, iż nie byłam/em karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/em skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem/ jesteśmy\* świadoma/świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 **...............................................................**

##  Data i podpis oferenta