Załącznik nr 6

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że kwalifikacje zawodowe osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu **„Profilaktyka nadwagi i otyłości wśród dzieci szkolnych w Gminie Nidzica na lata 2018-2020”** spełniają wymogi określone w procedurze konkursowej.

 ………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania oferenta