**Załącznik nr 4**
do konkursu ofert nr WSS-IV.1.2017.AB

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2017.AB na projekt programu polityki zdrowotnej pn. **„Zapobieganie próchnicy wśród dzieci klas VI uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych”**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że:

1.Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu

 ofert.

2.Spełniam wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu.

3. Dane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

4. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu lub przedstawiam pisemne obowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu konkursu.

5. Posiadam autorskie prawa majątkowe do oferty konkursowej zgłoszonej do konkursu.

................................................... data i podpis oferenta/ pieczątka