Wojewódzki Szpital
Neuropsychiatryczny
im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu

Województwo
Śląskie

Jednostka
ochrony zdrowia
Samorządu
Województwa
Śląskiego

ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec

tel. +48 34 3532800
+48 34 3532810
fax +48 34 3532880
sekretariat@wsnlc.pl
www.wsnlc.pl

Izba Przyjęć
tel. +48 34 3532856

PRS 1936 ISO 9001
PCA Polskie Centrum Akredytacji Certyfikacja Systemów Zarządzania AC 014

Załącznik Nr 5

Lubliniec, dnia……..

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ……

……

(należy wpisać dane przyjmującego zamówienie), spełnia obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 1802 z późn. zm.). Wszystkie dokumenty wymagane przepisami ww. ustawy zostaną okazane Udzielającemu Zamówienia na żądanie.

……..

(podpis Oferenta)