Wykonawca:
Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
ul. św. Łazarza 14; 31-530 Kraków

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że dysponuję :

- odpowiednią ilością środków transportu przystosowanych do transportu sanitarnego;
- składami zespołów ambulansów zgodnie z definicją zawartą w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020, poz. 882 ze zm.)

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez
Małgorzata Popławska
Data: 2021.07.30 10:47:19 CEST