....................................... **Załącznik nr 5**

*(pieczątka Oferenta)*

………………………………

*(data)*

**OŚWIADCZENIE**

Dyrekcja…………………………………. w ……………….. oświadcza, że zatrudnia co najmniej dwóch specjalistów z hematopatologii z II stopniem specjalizacji i minimum 10 letnim doświadczeniem w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego.

.......................................

*(pieczątka/podpis Oferenta)*