....................................... **Załącznik nr 4**

*(pieczątka Oferenta)*

………………………………

*(data)*

**OŚWIADCZENIE**

Dyrekcja…………………………………. w ……………….. oświadcza, iż jest ośrodkiem referencyjnym o profilu onkologicznym posiadającym w swojej strukturze zakład patomorfologii specjalizujący się w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego.

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

*(pieczątka/podpis Oferenta)*