

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęćka

Oświadczenie partnera

Oświadczam, iż po zapoznaniu się i zaakceptowaniu warunków, przystępuję do realizacji projektu pn.

"Doposażenie ośrodka implantacji stymulatorów i defibrylatorów w nowoczesny sprzęt diagnostyczno-leczniczy w SPZOZ w Siedlcach" Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w **w ramach osi priorytetowej VI „Jakość życia” Działanie 6.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia”**.

.....
Data i podpis