

*Uniwersyteckie Centrum Kliniczne*  
*Szczegółowe warunki konkursu ofert*

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE**

o nie prowadzeniu konkurencyjnej działalności w stosunku do działalności  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie będę prowadził/a konkurencyjnej działalności  
w stosunku do działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

.....  
pieczęć i podpis oferenta

.....  
miejsowość, dnia

