**Załącznik nr 7** do ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew   
i jej składniki na lata 2015-2020” w zakresie zadania *„Przeprowadzenie pilotażowego badania stężenia ferrytyny w grupie wielokrotnych honorowych dawców krwi”* w latach 2018-2019.

………………….., dnia……………….

…………………………….

…………………………….

…………………………….

(pełna nazwa i adres Oferenta)

**Oświadczenie o przychodach**

Działając w imieniu …………………………………………………………., w związku   
z ofertą składaną w konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020” w zakresie zadania *„Przeprowadzenie pilotażowego badania stężenia ferrytyny   
w grupie wielokrotnych honorowych dawców krwi”* w latach 2018-2019, oświadczam,   
że reprezentowany przez mnie podmiot***uzyskał przychody / nie uzyskał* *przychodów\****z innych źródeł na realizację zadań będących przedmiotem konkursu, uwzględniając również działalność spółek dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych   
do zorganizowanego systemu obrotu o spółkach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1382,   
z późn. zm.).

…………………………………..

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

***\*niepotrzebne skreślić***