

**ZAMAWIAJACY**

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

**Next Medica Sp. z o.o.  
ul. Kruszyńska 31  
01-365 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że nabyta od Next Medica Sp. z o. o. usługa szkolenia: „PRAKTYCZNE ASPEKTY PROWADZENIA SZPITALNYCH PROJEKTÓW POPRAWY JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA LECZENIA”, doskonaląca kwalifikacje zawodowe naszych pracowników jest finansowana w minimum 70% ze środków publicznych w myśl zapisów art. 82 ust. 3 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. ( tj. Dz.U. z 2016r., poz. 710, ze zm.)oraz § 3 ust. 1 pkt. 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień.

---

Data, podpis osoby upoważnionej, pieczęć firmowa