**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………… mint a ………………………………………….. Kórház (székhely: …………………………………………………………………….., adószám: ……………………) képviseletére jogosult vezető, tudomásul veszem, hogy a „Családbarát, családközpontú szülészeti és koraszülött intenzív ellátás infrastrukturális feltételeinek fejlesztése” c. **CSBSZ-2018.** számú pályázati felhívás kapcsán csak az intézmény saját, igazoltan meglévő közfinanszírozott kapacitásainak mértékéig tervezhetők a fejlesztések.

…………….., 2018. ……………

………………………………………

cégszerű aláírás

ph.