

Załącznik Nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja (imię i nazwisko):

.....

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

(nazwa firmy):

.....

.....

.....

Niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
2. Oświadczam, że posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, określone w przepisach obowiązującego prawa.
3. Oświadczam, że:
  - a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
  - b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
  - c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w SWKO i w terminach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia.
5. Oświadczam, że personel posiada kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w celu przyjęcia obowiązków udzielania określonych w SWKO świadczeń zdrowotnych.
6. Oświadczam, że aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.
7. Oświadczam, że złożoną ofertą pozostaję związany przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
8. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z wzorem zawartym w Załączniku Nr 3 do SWKO w przypadku przyjęcia mojej oferty.
9. Zobowiązuję się kontynuować umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez okres trwania umowy.

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Oferenta