

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
 - b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
 - c) akceptuję projekt umowy;
 - d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego;
 - e) jestem wpisany do księgi rejestrowej rejestru zakładów opieki zdrowotnej oraz posiadam potwierdzoną wpisem zdolność do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem postępowania.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego Zamówienie.
4. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczam, że:
 - a) wszystkie umowy zawarte z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą były i są realizowane przeze mnie należycie,
 - b) w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec mnie skarg odnoszących się do realizacji umów z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
5. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

