Załącznik nr 2 do SWKO

.....
Pieczątka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert , regulaminem konkursu i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.

4. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających termin składania ofert nie rozwiązano ze mną w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne realizowane w przedsiębiorstwie będącym podmiotem leczniczym lub w Zakładzie Opieki Zdrowotnej z mojej winy, w związku z nienależytym wykonywaniem zobowiązania.

5. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.

6. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

8. Oświadczam, że znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.

9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.

..... dnia 2022-.....

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli