

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych i miejscem ich realizacji.
3. Oświadczam, że przyjmuję warunki umowy, według wzoru będącego załącznikiem nr 3 do SWKO.
4. Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w Szczegółowych Warunków Konkursu.
5. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia, oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
8. Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty jakie Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie ponieść w związku ze zleconym wykonaniem przedmiotu zamówienia (tj. koszty badań profilaktycznych, koszty dojazdu, koszty przeszkolenia, w szczególności w zakresie bhp i ppoż., koszty ubioru zgodnie z wymogami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia).
9. Oświadczam, że:
 - a) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
 - b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego oraz przekazanie niezbędnych danych do innych instytucji posiadających prawo do otrzymywania takich informacji.
10. Oświadczam, że oferta składa się z _____ ponumerowanych stron.

Podpis Oferenta