

Załącznik nr 2
do szczegółowych warunków konkursu

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA ¹

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od daty upływu składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że personel medyczny wykonujący świadczenia medyczne będące przedmiotem Konkursu Ofert posiada stosowne uprawnienia i kwalifikacje zawodowe określone w odrębnych przepisach.
8. Oświadczam, że spełniam inne wymogi określone w odrębnych przepisach dla podmiotów udzielających świadczenia opieki zdrowotnej.
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez udzielającego zamówienia.
11. Oświadczam, że w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności z tytułu szkód wyrządzonych w związku z udzielanymi świadczeniami.
12. Oświadczam, że gwarantuję niezmiennosc ceny przez cały okres obowiązywania umowy.
13. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego Zamówienie na warunkach określonych w projekcie umowy.

.....
data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

