

Załącznik nr do oferty

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

OŚWIADCZENIA

Oferenta ubiegającego się o udzielenie zamówienia

Przystępując do konkursu ofert na zadanie:

**WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA RZECZ
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 4 W BYTOMIU.**

reprezentując (pełna nazwa Oferenta)

.....
.....

1. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminach i na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
3. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią Regulaminu Konkursu i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem(łam) konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że akceptuję zapisy projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
5. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu konkursu.
6. Oświadczam, że ceny przedstawione w załączonym cenniku badań nieujętych w formularzu cenowym nie wzrosną w okresie obowiązywania umowy.
7. Posiadam polisę OC potwierdzającą, że jestem ubezpieczony(na) i od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązuję się do jej kontynuowania przez okres trwania umowy.
8. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie stwierdzam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

....., dnia

Podpis (osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta)

.....
(pieczęć imienna / firmowa)