Załącznik nr 2 formularza ofertowego

Tychy dnia, …….. 2012 r.

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałam się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żądnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałam się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania zamówień na świadczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że uważam się związana ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach oraz, że nie uległy zmianie na dzień złożenia oferty.
7. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem Konkursu.
8. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywać będę w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pomieszczeniach udostępnionych Przyjmującemu zamówienie na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia.
9. Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na

   sumę gwarancyjną w wysokości …… .
   (Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy. Zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC w wyżej określonej wysokości, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.

…….
Podpis Oferenta