

### OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli uregulowania nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania danego zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania zamówień na świadczenie zdrowotne.
6. Oświadczam, że uważam się związana/y ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. 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.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
9. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu.
10. 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.

.....  
Podpis Oferenta

