

Tychy dnia, 21 września 2017 r.

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