

.....

Pieczętka z pełną nazwą(lub nazwa) Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oświadczam, że **zapoznałem/am** się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń..
3. Oświadczam, że **zapoznałem/am** się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania oferty.
5. Oświadczam, że wszystkie wymagane ogłoszeniem dokumenty niezbędne do podpisania umowy **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym i zostaną dostarczone do dnia podpisania.
6. Oświadczam, że **umowa będę realizował/a** zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Oświadczam, że posiadam zezwolenie Izby Lekarskiej na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej.
8. Oświadczam, że posiadam aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

.....

Data i podpis Oferenta