



.....
(pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu w sprawie na wykonywanie usług medycznych w postaci badań analityki medycznej
Ja (imię i nazwisko osoby reprezentującej)

.....
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy (nazwa podmiotu leczniczego)

.....
oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu wraz z projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Spełniam warunki określone w materiałach szczegółowych konkursu oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w brzmieniu zgodnym z jej projektem, w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia.
3. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
4. Czuję się związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Posiadam niezbędne uprawnienia i kwalifikacje oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Zobowiązuje się do zapewnienia przesyłania wyników badań przez funkcjonalność OSOZ do istniejącego systemu informatycznego Zamawiającego – zapewniając aby wyniki były widoczne w systemie informatycznym funkcjonującym w gabinetach lekarskich Zamawiającego. Zapewniam, iż program jest spójny z KS-SOMED i dostosowany do usług obecnie działających u Zamawiającego.

7. Zobowiązuje się do przedstawienia wszystkich stosownych dokumentów określonych w szczegółowych warunkach konkursu.
8. Zobowiązuje się do przedstawienia wszelkich wymaganych certyfikatów oraz oświadczeń.
9. Oferowane świadczenia zdrowotne będą wykonywane rzetelnie, celowo, na poziomie zgodnym z obowiązującymi standardami, zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia i zachowaniem obowiązujących przepisów prawnych medycznych, sanitarnych, epidemiologicznych, BHP itp.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)