

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne.

8. Oświadczam, że nie jestem karany za przestępstwa na tle seksualnym.

9. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami NFZ.

10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.

11. Oświadczam, że jestem zobowiązany ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.

12. Oświadczamy, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.

13. Do niniejszej oferty załączam wymagane w SWKO dokumenty i oświadczenia, jako załączniki:

1)

2)

3)

4)

5)

.....
data

.....
podpis i pieczęć oferenta

Zastępca Dyrektora ds. Administracyjnych
i Zamówień Publicznych


mgr Dawid Walczyk

RADCA PRAWNY

Teresa Kuczerawy
WR 614