

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią Ogłoszenia o konkursie, Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów postępowania konkursowego.
- Stan prawny określony w dokumentach załączonych do niniejszej oferty nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że stan zdrowia personelu pozwala na wykonywanie zawodu zgodnie z kwalifikacjami.
- Oświadczam, że posiadam personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot oferty, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
- Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań stanowiących przedmiot oferty.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć
osoby uprawnionej
do reprezentacji
oferenta