

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Składając ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeby Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS NIWA w Kołobrzegu oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
2. Zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Zapoznałam/em się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
4. Uważam się związana/y z ofertą przez okres 30 dni.
5. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, wymagane Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, w tym Prawo Wykonywania Zawodu bez ograniczeń, które potwierdzam stosownymi dokumentami załączonymi do niniejszej oferty (kserokopie) oraz wpis do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zaświadczenie/wyciąg/wydruk z systemu z aktualnej księgi rejestrowej)
7. Mój stan zdrowia umożliwi należyte wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.
8. Załączone kserokopie dokumentów wykonane zostały z oryginału dokumentu, a zawarte w nich dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
9. Zobowiązuję się do posiadania przez cały okres realizacji zamówienia polisy OC lekarza.
10. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień składania oferty.
11. Oświadczam, że nie byłam/-em karana/-y za przewinienia/przestępstwa umyślne.
12. Zobowiązuję się do niepodwyższania ceny za realizację świadczeń przez okres trwania umowy.

Na każde żądanie zamawiającego zobowiązuję się dostarczyć niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu oraz telefonu komórkowego wyłącznie dla celów realizacji umowy.

Kołobrzeg, dnia

.....

podpis i pieczęć Oferenta