

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że

1. posiadam(y) uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia , a szczególności do wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych stanowiący przedmiot konkursu;
2. posiadam(y) sprzęt i aparaturę medyczną do wykonania świadczeń objętych zamówieniem zgodnie z przyjętymi standardami i przy zachowaniu wysokiej jakości wykonywanych usług;
3. zatrudniam(y) pracowników o wymaganych kwalifikacjach do realizacji przedmiotu zamówienia;
4. zobowiązuję(my) się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie laboratoryjnych badań diagnostycznych;
5. zobowiązuję(my) się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia przyjmuję(my) je bez zastrzeżeń.

Miejscowość.....

data, podpis.....