
(pieczęć firmowa oferenta)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertą na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb

Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim

oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania danego zamówienia.
3. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
4. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
5. Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
6. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy o świadczenie usług medycznych i zobowiązuję się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
7. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych we właściwym urzędzie skarbowym oraz składek na ubezpieczenia społeczne w ZUS.

Ponadto Przyjmujący zamówienie oświadcza, że *zachodzi/nie zachodzi** (*niepotrzebne skreślić) wobec niego przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późniejszymi zmianami), uniemożliwiająca realizację zawarcia umowy.

W przypadku, gdy podmiot nie spełnia wymogu z art. 132 i 133 ustawy należy złożyć stosowne oświadczenie o terminie przekształcenia formy prowadzonej działalności (oświadczenie należy dołączyć do oferty).

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

..... dn.

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej