

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji badań molekularnych i cytogenetycznych oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert, Szczegółowymi Warunkami Konkursu oraz Regulaminem pracy komisji konkursowej i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego zamówienia.
4. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, oświadczamy, że:
 - 1) wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
 - 2) spełniamy wszystkie warunki określone w SWK i powszechnie obowiązujących przepisach prawa wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania,
 - 3) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego,
 - 4) w ciągu ostatnich 5 lat, nie rozwiązano z nami umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego konkursu bez zachowania okresy wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie,
 - 5) zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji zamówienia.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy