Załącznik nr 2
do szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie badań USG 2019-2020

.....

.....
(pieczątka oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że jako Oferent:

Zapoznałem/am się ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" oraz „Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert" na **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań USG**

1. Nie zgłaszam zastrzeżeń oraz akceptuję projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych.
2. Zakład posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
3. Zakład posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
4. Zakład posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
5. Zakład spełnia wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane świadczenia.
6. Zakład znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Zapoznałem /am się z przepisami Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r.

.....
data i podpis oferenta