

.....  
.....  
(pieczęćka oferenta)

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

### Oświadczam, że jako Oferent:

1. Zapoznałem/am się, ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i nie zgłaszam zastrzeżeń oraz akceptuję projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań obrazowych medycyny nuklearnej – scyntygrafii.
2. Oferent posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
3. Oferent posiada uprawnienia do udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań obrazowych medycyny nuklearnej – scyntygrafii.
4. Oferent posiada i będzie posiadał przez cały okres obowiązywania umowy polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane w wykonywaniu badań obrazowych medycyny nuklearnej – scyntygrafii.
5. Oferent przestrzega wymagań RODO.
6. Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
7. Oferent spełnia wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane świadczenia.
8. Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
data i podpis oferenta