Załącznik nr 2

.....

.....
(pieczątka 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 w zakresie transportu sanitarnego.
2. Oferent posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
3. Oferent posiada uprawnienia do udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego.
4. Oferent posiada i będzie posiadał przez cały okres obowiązywania umowy polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane w udzielaniu świadczeń w zakresie transportu sanitarnego.
5. Oferent przestrzega wymagań RODO.
6. Oferent zobowiązuje się, że przewidywany czas reakcji od momentu zgłoszenia do momentu przyjazdu transportu sanitarnego na teren Szpitala Dziecięcego karetki nie przekroczy **30 minut.**
7. Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
data i podpis oferenta