

„Konkursu na wykonywanie specjalistycznych badań okulistycznych z zakresu medycyny pracy dla pacjentów SP ZOZ MSWiA w Koszalinie - Przychodnia w Słupsku - na terenie miasta Słupsk”

.....
pieczęć Oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem.
4. Nie korzystam z usług podwykonawców przy wykonywaniu badań z wyjątkiem personelu świadczącego usługi na rzecz Przyjmującego zamówienie na podstawie umów cywilnoprawnych.
5. Znany jest mi termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
6. Wymienione w ofercie, projekcie umowy i warunkach szczegółowych konkursu warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
7. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Udzielającego zamówienie lub innych organów w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obowiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu umowy.

.....
miejscowość i data

.....
(podpis i pieczęć oferenta)