

Załącznik nr 3 do Szczegółowego Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert

*Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II w Krośnie
38 – 400 Krosno, ul. Korczyńska 57*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i postanowieniami zawartymi w Szczegółowym Regulaminie Przeprowadzenia Konkursu Ofert.
2. Akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania i wykonywania zapisów zawartych w Regulaminie.
3. Stan prawny złożonych dokumentów nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Zapoznałem/am/ się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Zobowiązuję się do zawarcia i wykonywania umowy zawierającej postanowienia, które zostały zamieszczone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Szczegółowego Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert.
7. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu oraz w Szczegółowym Regulaminie Przeprowadzenia Konkursu Ofert.
8. Dysponuję bazą lokalową, aparaturą i sprzętem medycznym oraz personelem, niezbędnym do realizacji świadczeń oraz spełniającym wymogi zawarte w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, wymogach Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zapisach Szczegółowego Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert.
9. W stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe oraz nie jest w stanie likwidacji.
10. Posiadam ważną Polisę OC z tytułu wykonywanych świadczeń oraz, że utrzymam ważną polisę przez cały okres obowiązywania umowy.
11. Jestem* / nie jestem* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT.

*- Niepotrzebne skreślić

*DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie
dr inż. Piotr Lenik*

.....
(data, podpis i pieczęć oferenta)