

Załącznik nr do oferty

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA

Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia

Przystępując do konkursu ofert na zadanie:

**WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
BADAŃ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ DLA PACJENTÓW WOJEWÓDZKIEGO
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 4 W BYTOMIU.**

NP/ŚZ/6/2020

reprezentując (pełna nazwa Wykonawcy)

.....
.....

1. Oświadczamy, że miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych, za wyjątkiem świadczeń wyszczególnionych w zał. nr 4 do Regulaminu znajduje się pod adresem:
.....
2. Oświadczamy, że Wykonawca dostosuje siatkę logistyczną dystrybucji materiału w taki sposób, aby czas transportu materiału do badań z siedziby Zamawiającego do siedziby Wykonawcy nie przekraczał 2 godzin, a w przypadku świadczeń wykonywanych poza siedzibą Wykonawcy, transport materiału do miejsca wskazanego przez Wykonawcę jako miejsce wykonywania świadczeń będzie odbywał się niezwłocznie w celu zapewnienia najkrótszego czasu transportu materiału do badań do miejsca wykonywania świadczeń wyszczególnionych w zał. nr 1A do Regulaminu.
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminach i na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
4. Zobowiązujemy się do niezwłocznego i elastycznego reagowania na rzeczywiste potrzeby Zamawiającego w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej nieujętych w formularzu cenowym.
5. Oświadczamy, że prowadzimy działalność leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia i posiadamy w swojej strukturze organizacyjnej jednostki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej.
6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przeprowadzenie audytu sprawdzającego oraz przeglądu klienta w każdym przypadku, kiedy Zamawiający uzna za stosowne przeprowadzenie audytu w laboratorium wskazanym przez Wykonawcę, jako miejsce wykonywania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej (zasadne reklamacje lub błąd medyczny).

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Konkursu i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu.
9. Oświadczamy, że akceptujemy zapisy projektu umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
10. Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z kryteriami określonymi w Regulaminie Konkursu.
11. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu konkursu.
12. Dysponujemy pomieszczeniami, środkami łączności oraz aparaturą i sprzętem medycznym umożliwiającymi realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej zgodnie z kryteriami określonymi w Regulaminie Konkursu.
13. Oświadczamy, że ceny przedstawione w ofercie nie wzrosną w okresie obowiązywania umowy.
14. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia.
15. Nie wyrządziliśmy szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie.
16. Posiadamy polisę OC potwierdzającą, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się do jej kontynuowania przez okres trwania umowy.
17. Posiadamy w zakresie swojej działalności dostęp do Portalu Potencjału udzielony przez Śląski Oddział Wojewódzki NFZ, umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu, a w przypadku braku dostępu zobowiązujemy się do wypełnienia i przesłania do ŚOW NFZ w Katowicach wniosku o założenie konta najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
18. Posiadamy środki i możliwości wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej w ilości i rodzaju nie mniejszym niż opisane w niniejszym konkursie.
19. Posiadamy Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2015 lub inny dokument potwierdzający wdrożony wewnętrzny system zarządzania jakością wykonywanych świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej.
20. Posiadamy wdrożony LIMS z podpisem elektronicznym umożliwiającą wysyłanie wyników badań autoryzowanych przez diagnostę laboratoryjnego on-line.
21. Posiadamy wdrożony wewnętrzny system zarządzania jakością.
22. Prowadzimy wewnętrzną kontrolę jakości badań i uczestniczymy w programach kontroli zewnątrzlaboratoryjnej wobec wybranych badań, co określa formularz cenowy do umowy.

23. Wykonawca oświadcza, że na wezwanie Zamawiającego udostępni Zamawiającemu dokumentację potwierdzającą kwalifikacje zawodowe pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu.
24. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie stwierdzamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

....., dnia

Podpis (osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

(pieczęć imienna / firmowa)