

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
NEUROFIZJOLOGICZNEGO MONITORINGU ŚRÓDOPERACYJNEGO DLA PACJENTÓW
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 4 W BYTOMIU.**

NM/SZ/1/2024

reprezentując (pełna nazwa Wykonawcy)

-
.....
1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminach i na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
 2. Oświadczamy, że prowadzimy działalność w zakresie objętym przedmiotem zamówienia i posiadamy w swojej strukturze organizacyjnej jednostki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie neurofizjologicznego monitoringu śródoperacyjnego.
 3. 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.
 4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu.
 5. 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.
 6. Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z kryteriami określonymi w Regulaminie Konkursu.
 7. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu konkursu.
 8. Oświadczamy, że na wezwanie Zamawiającego udostępnimy dokumentację potwierdzającą kwalifikacje zawodowe pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu.
 9. Dysponujemy środkami łączności oraz aparaturą i sprzętem medycznym umożliwiającymi realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie neurofizjologicznego monitoringu śródoperacyjnego, zgodnie z kryteriami określonymi w Regulaminie Konkursu.



10. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia.
11. Nie wyrządziliśmy szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie.
12. 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.
13. Posiadamy środki i możliwości wykonywania neurofizjologicznego monitoringu śródoperacyjnego w ilości i rodzaju nie mniejszym niż opisane w niniejszym konkursie.
14. 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)

