

.....  
Pieczęć oferenta

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że spełniam warunki określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (*tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 991 z późn. zm.*).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i „Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu” – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
4. Oświadczam, że umowę będę realizował zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ
5. Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
6. Oświadczam, że pozostanę związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Posiadam niezbędną wiedzę oraz potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do wykonania zamówienia.
10. Pomieszczenia, w których będą wykonywane badania oraz urządzenia spełniają wymagania ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U. 2022 poz. 2280.)
11. Aparatura i sprzęt medyczny stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych są w pełni sprawne i dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

.....  
Data i podpis oferenta