

Oświadczenia Oferenta

Oświadczam, że jako Oferent:

1. Zapoznałem się z *Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej realizowane na rzecz świadczeniobiorców Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Łomży oraz Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, nie zgłaszam zastrzeżeń i przyjmuję je do stosowania.
2. Zapoznałem się i akceptuję wzór umowy stanowiącej załącznik do *Szczegółowych warunków konkursu ofert*.
3. Nie jestem związany z Narodowym Funduszem Zdrowia indywidualną umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Poddam się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz kontroli osoby wyznaczonej przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty w okresie 6 miesięcy od podpisania umowy przedłożę stosowne zaświadczenie Udzielającemu zamówienia z odbytego szkolenia okresowego w zakresie bhp.
6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Dane przedstawione w ofercie i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis Oferenta)