

Pieczęć Oferenta

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, możliwości ekonomiczne i techniczne oraz dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych Nr L-RKOŚZ-TM-1/2018, z treścią ogłoszenia, z wzorem umowy i nie wnoszę do treści ww. dokumentów zastrzeżeń oraz otrzymałem od „Udzielającego zamówienia” niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszej oferty będą udzielane zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu, wzorem umowy i właściwymi przepisami.
4. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zaproponowanych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez „Udzielającego zamówienie”.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Regulaminie konkursu ofert.
6. Oświadczam, że dysponuję karetkami spełniającymi wymagania sanitarne i techniczne określone dla specjalistycznych środków transportu sanitarnego.
7. Oświadczam, że zapewnię czas reakcji na zgłoszenie dla karetki nie dłużej niż 40 minut.

Jednocześnie, w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuje się do przedstawienia listy obsady medycznej wytypowanej do wykonywania świadczeń zdrowotnych najpóźniej w dniu podpisania umowy.

Data .....

.....

Pieczętka i podpis Oferenta