



Załącznik Nr 3 do SWKO

Rz.P. I. 3311/1/2023

.....

Lublin.....

pieczętka Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Dotyczy konkursu ofert na:

na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w tym wykonywania USG stawów oraz udzielania konsultacji profilaktycznych na rzecz pacjentów

WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1.

Kod zamówienia: 85143000-3- świadczenia ambulatoryjne

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w tym wykonywania USG stawów oraz udzielania konsultacji profilaktycznych na rzecz pacjentów WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1 .

1. Oświadczam ,ż zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń co do jej treści .
4. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, nie jestem zwolniony z ich uiszczania.
5. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu podatków, nie jestem zwolniony z ich uiszczania.
6. Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu.
7. Oświadczam, że przedłożę polisę OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....

Data i podpis Oferenta