



Załącznik Nr 3 do SWKO

**(Rz.P.I.3311/3/2023)**

.....

Lublin.....

pieczętka Oferenta

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**Dotyczy konkursu ofert na:**

**Udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie endokrynologii na rzecz pacjentów WOMP CP-L w Lublinie**

**Filia Nr 1\*/Filia Nr 2\*(zakreślić właściwe).**

**Kod zamówienia: 85143000-3- świadczenia ambulatoryjne**

1. Oświadczam, że 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 uiszczenia.
5. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu podatków, nie jestem zwolniony z ich uiszczenia.
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