

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis Oferenta)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do SWKO

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość ..... dnia .....

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Przystępując do konkursu ofert na udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach nocnej i świątecznej opieki na terenie Sosnowca przez lekarza oraz pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie uzupełniającym do własnych usług Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.

#### **Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/em się z Ogłoszeniem o w/w konkursie ofert.
2. Zapoznałam/em się ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Zapoznałam/em się z dokumentami wymaganymi w ofercie konkursowej, oraz nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty.
5. Uważam się za związaną/y niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
6. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zleceniodawcę.
7. Świadczenia zdrowotne będą udzielane zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy respektowaniu istniejących standardów i procedur medycznych.
8. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczamy, że wyrażamy zgodę na poddanie się kontroli Śląskiemu Wojewódzkiemu Oddziałowi NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z późn. zm., w zakresie wynikającym z Umowy.
9. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gotowość do podjęcia negocjacji w zakresie przedmiotu postępowania konkursowego na wezwanie Zamawiającego.
11. Zapoznałam/ em się i akceptuję warunki umowy.

.....  
(pieczęć, podpis Oferenta)