

OŚWIADCZENIE OFERENTA

- I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez dietetyka oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- II. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- III. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
- IV. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczam, że:
 1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez (nazwa Oferenta) należycie,
 2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec (nazwa Oferenta), skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

.....

podpis Oferenta / Pełnomocnika