

.....
Pieczęćka oferenta

Oświadczenie

Dotyczy postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno -Lecznicze w Łodzi przy ul. Aleksandrowskiej 61/63 na wykonanie świadczeń zdrowotnych:

Wykonywanie świadczeń medycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej

1. Dane Oferenta

a) Pełna nazwa oferenta.....

.....

b) Adres oferenta:.....

c) e-mail:.....

d) Telefon:..... fax:.....

e) NIP:.....

f) REGON:.....

g) Nr konta bankowego:.....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia z ceną ofertową podaną w załączniku nr 1a, 1b.1c*.

** zaznaczyć właściwy załącznik w przypadku złożenia oferty w zakresie obejmującym jeden załącznik.*

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia, oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na okres 2 lat i wykonywania świadczeń medycznych zgodnie z niniejszą ofertą i szczegółowymi warunkami konkursu ofert w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie podanym przez składającego zamówienie zgodnie z zawartą umową przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego Oferenta.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją konkursową(treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, załącznikami, projektem umowy, akceptujemy je oraz zapewniamy, że spełniamy wszystkie postanowienia zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz załącznikach.
6. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
7. Oświadczamy, że posiadamy bazę lokalowa, aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
8. Zobowiązujemy się, w wypadku podpisania umowy, do zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Potencjału, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
Miejscowość data

.....
Podpis Oferenta