Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA W KONKURSIE OFERT
NA UDZIELANIE
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:
dyżurów lekarskich

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że uzyskałem wszystkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.

4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.

5. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

6. Oświadczam, że: nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne.

7. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych przez Udzielającego Zamówienia na potrzeby konkursu, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

…...……
(*podpis)*