

.....
(Nazwa i adres oferenta – pieczęć)

Oświadczenie oferenta

1. Oświadczam, że jesteśmy podmiotem leczniczym, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) i udzielamy świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej na terenie miasta Bielsk Podlaski.
2. Oświadczam, że dysponuję gabinetem zabiegowym lub punktem szczepień spełniającym wymogi techniczne, sanitarne i wyposażonym, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Oświadczam, że posiadam wykwalifikowany personel medyczny, uprawniony do wykonywania szczepień, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że posiadam aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
6. Oświadczam, iż zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez udzielającego zamówienie.
7. Oświadczam, że jestem związany/a ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
8. Na żądanie Zleceniodawcy, zobowiązuję się udostępnić do wglądu dokumenty potwierdzające dane zawarte w oświadczeniu.

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis i pieczęć oferenta)