



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg
tel. 55 239-44-02
<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>

Konkurs ofert na usługę wykonania badań diagnostycznych i laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych w kierunku wykrywania prątka gruźlicy

Załącznik nr 3

.....
Nazwa Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam że:

1. Zapoznałam się z treścią Ogłoszenia Konkursu Ofert na usługę wykonania badań diagnostycznych i laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych w kierunku wykrywania prątka gruźlicy, akceptuję ich treść oraz nie wnoszę zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
3. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień składania oferty.
4. Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności.
5. Uzyskałem informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.
6. Jestem uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej poprzez wykonanie świadczeń z zakresu badań diagnostycznych i laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych będących przedmiotem niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz jestem zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych.
7. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia.
8. Posiadam udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonania świadczeń z zakresu badań diagnostycznych i laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych przez co najmniej okres trzech lat od terminu ogłoszenia konkursu ofert.
9. Personel, który wykonuje badania diagnostyczne i laboratoryjne, w tym mikrobiologiczne oraz dokonuje ich opisu, posiada odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje oraz doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis z pieczęcią imienną lub podpis czytelny
osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)