Załącznik nr 2

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE OFERENTA W KONKURSIE OFERT  NA UDZIELANIE  ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:  dyżurów  **RATOWNIKA-KIEROWCY w RATOWNICTWIE MEDYCZNYM** |

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 prze 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.

………………………………..

/ podpis /