

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w konkursie ofert

Ja niżej podpisany/a
(zwanego dalej Oferentem), w związku ze złożeniem oferty w konkursie ogłoszonym przez Gminny Ośrodek Zdrowia w Ornontowicach na **świadczenia lekarskie w Podstawowej Opiece Zdrowotnej (POZ)**, oświadczam, że:

1. Oferent spełnia wszystkie warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799) wymagane do wykonywania działalności objętej konkursem.
2. Oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami prawa oraz z zachowaniem należytej staranności.
3. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania konkursowego na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Data i miejsce:

Podpis i pieczęć Oferenta: