

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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów lekarskich oraz dyżurów lekarskich wraz z ratownikami medycznymi na terenie KWK „Budryk”, oświadczam, że:

1. Oferent spełnia wszystkie warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160), wymagane do wykonywania działalności objętej konkursem.
2. Oferent dysponuje osobami posiadającymi wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie.
3. Oferent posiada ważną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującą zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
4. Oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami prawa oraz z zachowaniem należytej staranności.
5. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania konkursowego na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Oferent posiada aktualne badania lekarskie i orzeczenia medycyny pracy dla osób wykonujących świadczenia zdrowotne w zakresie przewidzianym umową.

Data i miejsce:

Podpis i pieczęćka Oferenta: