

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że :
 - 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
 - 2) oświadczamy, iż posiadamy sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń o których mowa w ofercie.
 - 3) oświadczamy, iż spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu, w szczególności posiadamy zasoby kadrowe, sprzętowe i lokalowe umożliwiające realizację zadań o których mowa w ofercie.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Do oferty dołączono :
 - 1)
 - 2)

Adres, na który Zamawiający powinien przestać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....
.....

Numer telefonu: 0 (**).....

Numer faksu na który będzie wysyłana korespondencja: 0 (**)

Adres e-mail:

.....

.....

/ Miejscowość, rok, m-c, dzień/

/Podpis osoby/ób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy