

.....
(imię i nazwisko oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach w okresie od **01.07.2018 r.** do **31.12.2018 r.**, Specyfikacją warunków opracowania oferty, wzorem umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że do chwili zawarcia umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach zawrę umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na które zostanie wybrana moja oferta, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zapewnię ciągłość polisy w trakcie obowiązywania umowy oraz zobowiązuję się niezwłocznie dostarczać kopię nowej polisy.
3. Nie prowadzę działalności konkurencyjnej względem Udzielającego Zamówienia określonej w § 8 ust. 6 Specyfikacja warunków opracowania oferty / Prowadzę działalność konkurencyjną względem Udzielającego Zmówienia określoną w § 8 ust. 6 Specyfikacja warunków opracowania oferty i zobowiązuję się w ciągu 1 miesiąca od podpisania umowy do uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia na dalsze jej prowadzenie lub – w przypadku braku takiej zgody – zakończenie działalności konkurencyjnej we wskazanym wyżej terminie. – *niewłaściwe skreślić*.
4. Złożone przeze mnie kserokopie dokumentów zgodne są z oryginałami.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis oferenta)