

Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie

na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
o których mowa w art. 2., art. 4. ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty
(tj.: Dz. U z 2021r., poz. 790 z późn. zm.)

przez lekarzy w trakcie specjalizacji w Dziale Psychiatrii

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych zamieszczonym na stronie internetowej, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO) i projektem umowy. Nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach w nich określonych.
2. Oświadczam, iż uważam się związany ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Nie wnoszę zastrzeżeń co do zapisów umowy przedstawionej jako załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO) – Załącznik Nr 3 do SWKO i zobowiązuję się do jej podpisania, jeżeli moja oferta zostanie wybrana.
4. Oświadczam, iż wszystkie złożone dokumenty lub ich kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych będących przedmiotem konkursu i zobowiązuję się do ich udzielania z należytą starannością, a także na każde żądanie Udzielającego Zamówienia przedstawię wymagane dokumenty.
6. Oświadczam, że Przedmiot Zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

....., dnia

PREZES
Milickiego Centrum Medycznego
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Andrzej Ocierga

WICEPREZES
Milickiego Centrum Medycznego
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Andrzej Sztandera

.....
pieczęć i podpis
Oferenta lub osoby upoważnionej do
reprezentowania Oferenta