Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych (zapewnienie całodobowego dostępu do tych badań zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami) oraz wykonywanie badań śródoperacyjnychoświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednią aparaturę i sprzęt zgodny z atestami dopuszczającymi do użytku w Polsce.
3. Oświadczamy, że posiadamy kompetentny personel zdolny do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
5. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

……………………………………………

*Podpis i pieczęć Przyjmującego zamówienie*