

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) Zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Akceptuję bez zastrzeżeń wymagania stawiane oferentom jak i projekt umowy stanowiący załącznik do SWKO oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie.
- 3) Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 4) Wyrażam zgodę na wykazanie moich danych przez Udzielającego Zamówienia w zasobach umowy z Płatnikiem.
- 5) Zobowiązuję się przestrzegać zapisów obowiązujących ustaw, zarządzeń Prezesa NFZ oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w części dotyczącej realizacji przedmiotowych świadczeń.
- 6) Będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującą przedmiot konkursu przez cały okres trwania umowy.
- 7) Zobowiązuję się wystąpić o odpowiednie uprawnienia do użytkowania systemu informatycznego, w tym prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, zapoznam się i podpiszę regulamin korzystania z systemów oraz przejdę szkolenie stanowiskowe.
- 8) W przypadku wyboru oferty i podpisania umowy zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczać posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP oraz aktualnych badań profilaktycznych.

.....

Podpis i pieczęć Oferenta