



Załącznik Nr 3 do SWKO

Rz.P. I. 3311/11/2023

.....

Lublin.....

pieczętka Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

**Udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na rzecz zadeklarowanych
pacjentów do lekarzy WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1.
Kod zamówienia: 8512100 – usługi medyczne**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń co do jej treści.
4. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, nie jestem zwolniony z ich uiszczania.
5. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu podatków, nie jestem zwolniony z ich uiszczania.
6. Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu.
7. Oświadczam, że przedłożę polisę OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....

Data i podpis Oferenta