



Załącznik Nr 3 do SWKO

OPIPZ.V.520.11.2025

.....

Lublin, dnia r.

pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Dotyczy konkursu ofert na:

**Udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań
USG naczyń dopplerowskich z opisem w Pracowni Diagnostyki Obrazowej na rzecz
pacjentów WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1.**

Kod zamówienia: 85143000-3- usługi ambulatoryjne

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia,
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
3. Oświadczam, że zapoznałam/em 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 zwolniona/y z ich uiszczania.
5. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu podatków, nie jestem zwolniona/y z ich uiszczania.
6. Oświadczam, że nie byłam/em 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