Załącznik Nr 2 do SWKO

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego,
2. zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
3. zapoznałem/am się z propozycją umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
4. wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
5. nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
6. nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
7. nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
8. w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania nie została na mnie nałożona przez Udzielającego Zamówienia kara umowna w związku z nienależytym wykonaniem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia,
9. wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez udzielającego zamówienia,
10. posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
11. w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
12. nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego Zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
13. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ofert. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (Klauzula informacyjna - RODO) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L z 2016 r. Nr 119 str. 1 z późn. zm.),
14. Oświadczam, że nie figuruję w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz nie zostałem/am za nie skazany/a.

…….
(miejscowość, data)

…….
(pieczęć i podpis Oferenta)