Załącznik nr 2

do Szczegółowych Warunków

Konkursu Ofert na badania

z zakresu diagnostyki laboratoryjnej

w Centrum Medycznym Nieporęt sp. z o. o.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie.
* Zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
* Zapoznałem się z wzorem umowy.
* Wyrażam zgodę ma zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami.
* Stan prawny określony w dokumentach załączonych do niniejszej oferty nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
* Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
* Stan zdrowia personelu pozwala na wykonywanie zawodu zgodnego z kwalifikacjami.
* Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań stanowiących przedmiot oferty.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów postępowania konkursowego.

…...........................................

Miejscowość, data podpis