

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego – Oświadczenie

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków
udziału w zapytaniu ofertowym
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badania RTG dla pacjentów Wrocławskiego
Centrum Zdrowia**

Dane Zleceniobiorcy:

Nazwa:

Siedziba:

Telefon:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

Oświadczam, że:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia,
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,
- d) w cenę oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnego z zakresem przedstawionym w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym,
- e) wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe,
- f) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania oferty,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej