

**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego – Oświadczenie**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków  
udziału w zapytaniu ofertowym**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie angiografia fluoresceinowa narządu wzroku**

**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