

.....
(Pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. zapoznałem(am) się z treścią: ogłoszenia Prezydenta Miasta Wodzisławia Śląskiego, szczegółowych warunków konkursu ofert i szczegółowych materiałów informacyjnych do konkursu ofert
2. zapoznał(am) się z wzorem i zaakceptował warunki umowy,
3. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.

Do oferty dołączam następujące dokumenty i oświadczenia:

1. kopię wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
2. kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego
3. kopię wpisu do właściwego rejestru (ewidencji) w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zm.),
4. kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, np. kopię umowy spółki),
5. kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
6. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
7. oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
8. oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

.....
(Podpis oferenta)