

OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z treścią Ogłoszenia konkursu ofert.
2. Zapoznałam/łem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.
3. Przyjmuje warunki umowy według projektu stanowiącego załącznik nr 3 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
4. Posiadam wiedzę i umiejętności do realizacji zamówienia.
5. Udzielam świadczeń medycznych w sposób rzetelny i zgodny z obowiązującą wiedza medyczna, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należyta starannością.
6. Spełniam wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.
7. W Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu - świadczę prace*/nie świadczę pracy* (*** właściwe zaznaczyć**) na podstawie umowy o prace na stanowisku:
 - lekarza*
 - pielęgniarki*
 - dyspozytora medycznego*
 - ratownika medycznego/ratownika medycznego-kierowcy ambulansu *
8. Samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
9. Przyjmuje obowiązek zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne.
10. Oświadczam, że pełnię*/nie pełnię (***właściwe zaznaczyć**) funkcji kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówienie działalność gospodarczą polegającą na organizowaniu lub świadczeniu usług zdrowotnych dotyczących ochrony zdrowia, wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia.
11. Oświadczam, iż zobowiązuje się posiadać przy sobie w czasie wykonywania zlecenia czynny telefon komórkowy o znanym numerze dla Udzielającego Zamówienie i wyrażam zgodę na używanie go jako medium do przekazywania informacji przez Udzielającego Zamówienie.
12. Oświadczam, że z chwilą przyjęcia mojej oferty złożę w „RSPR Radom „, wniosek o rozwiązanie umowy o prace za porozumieniem stron.
13. Oświadczam, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałami. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji złożonych oświadczeń poprzez żądania przedstawienia dokumentów źródłowych.

.....
miejscość, data

.....
podpis oferenta

.....
pieczęćka