

ZAŁĄCZNIK NR 2 - OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie.
- Zapoznałem się z treścią szczegółowych warunków konkursu.
- Zapoznałem się z wzorem umowy
- Zapoznałem się z wzorem umowy na powierzenie przetwarzania danych osobowych
- Wyrażam zgodę na zawarcie umów 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 personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot oferty, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
- 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