

## Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści,
- 2) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 6 do SWK** oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
- 3) będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy,
- 4) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert,
- 5) wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego<sup>1</sup>.
- 6) Oświadczam iż Wykonawca nie zalega z opłatami na rzecz ZUS i Urzędu Skarbowego,
- 7) Oświadczam iż osoby reprezentujące Wykonawcę nie były skazane prawomocnym wyrokiem za popełnione przestępstwo określone w ust. 8 SWZ
- 8) Oświadczam, iż Wykonawca zobowiązuje się do dzierżawy pomieszczeń laboratorium (załącznik nr 4. Umowa najmu pomieszczeń) należących do SP ZOZ w Sejnach o pow. 178,22 m<sup>2</sup> oraz sprzętu (załącznik nr 5 Wykaz sprzętu) za kwotę nie niższą niż 7 200 zł (słownie: siedem tysięcy dwieście złotych 00/100) plus podatek VAT miesięcznie. Czynsz dzierżawy pomieszczeń obejmuje media (ogrzewanie, energia elektryczna, wywóz nieczystości stałych i płynnych, woda zimna i ciepła).
- 9) Wykonawca oświadcza, iż zabezpiecza Zamawiającego w pojemniki / próbówki do pobierania materiału, w tym próbówki lub strzykawkę – próbówki i inne akcesoria do aspiracyjno - próżniowego zamkniętego systemu pobierania krwi. Koszt wymienionych materiałów Wykonawca wliczy w cenę badania.
- 10) Wykonawca oświadcza, iż na własny koszt dokona połączenia laboratoryjnego systemu informatycznego z systemem e-zdrowie SP ZOZ w Sejnach w sposób zapewniający ciągłość pracy systemu SP ZOZ w Sejnach. Wymaga się aby program laboratorium był kompatybilny z programem e-zdrowie i umożliwiał dwukierunkowy elektroniczny przesył danych z laboratorium do SP ZOZ i z SP ZOZ do laboratorium.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

.....  
(pieczęć Oferenta)

**Oświadczenie**  
**o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń**  
**objętych postępowaniem konkursowym**

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz dysponuję odpowiednią aparaturą i sprzętem medycznym, jak również personelem spełniającym wymogi przewidziane w przepisach prawa dla wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

.....  
(pieczęć Oferenta)

**Oświadczenie Oferenta,**  
**dotyczące ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej**

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta