**Załącznik nr 7**

**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 konkursowego1.
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 obowiązuje się do dzierżawy pomieszczeń laboratorium (załącznik nr 4. Umowa najmu pomieszczeń) należących do SP ZOZ w Sejnach o pow. 139,64 m² oraz sprzętu (załącznik nr 5 Wykaz sprzętu) za kwotę nie niższą niż ……. zł (słownie: …………………………………………………………....) 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 probówki lub strzykawko – 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 SPZOZ i z SPZOZ do laboratorium.

**................................................. .................................................**

Data Podpis i pieczęć Oferenta