

Oświadczenie

1. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez okres 90 dni od daty złożenia oferty.
2. Oświadczam, że załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursów ofert” oraz projektem umowy i że spełniam wszystkie warunki wskazane w tych dokumentach, jak i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń oraz że w przypadku wyboru mojej oferty nie mam żadnych przeszkód do podpisania umowy o treści zgodnej z projektem umowy.
4. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Oświadczam, że zobowiązuje się do wykonania usług z należytą starannością i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
6. Oświadczam, że dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania świadczonych usług, aparaturą, sprzętem medycznym oraz warunkami lokalnymi zgodnymi z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych przez SPL dla PW SPZOZ w Warszawie. Dla potrzeb konkursu oraz czynności niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzeniem parlamentu Europejskiego 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) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000). Przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć oferenta

