Załącznik Nr 3 do
Ogłoszenia Prezydenta Miasta Zamość
z dnia 23 czerwca 2015 r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz szczegółowymi warunkami konkursu na wybór w 2015 r. realizatora „Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w mieście Zamość w latach 2014-2017".
2. Oświadczam, że ww. szczepienia ochronne będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012, poz. 739)
3. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dane zawarte w ofercie są prawdziwe.
4. Oświadczam, że w przypadku zawarcia umowy wypełnię obowiązek ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem oraz przedłożę kopię polisy ubezpieczeniowej do Wydziału Spraw Obywatelskich i Zarządzania Kryzysowego, Rynek Wielki 13 w **terminie do 10 dni od daty zawarcia umowy** na realizację programu zdrowotnego.
5. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy wg wzoru zamieszczonego przez Zleceniodawcę.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014. 1182 j.t. z późn. zm.).

Zamość, dn.....

.....
podpis oferenta