**Załącznik nr 2.**

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023.0.991 t.j.).

1. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
3. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
4. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego   
   działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
6. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

………………………………………

Data i podpis Oferenta