

do postępowania nr Sp/AZP/382/12/2017 na świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego – ambulans sanitarny typu „S” „P” i „T” dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.

Nazwa, Zleceniobiorcy

Składając ofertę w postępowaniu nr Sp/AZP/382/12/2017 na „Całodobowe świadczenie usług transportowych samochodem sanitarnym typu: „S”, „P”, „T” Transport będzie dotyczył pacjentów hospitalizowanych i transportu krwi oraz preparatów krwiopochodnych dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. zlokalizowanym przy ul. Szpitalnej 2, 44 – 120 Pyskowice tj.:

- Część 1 – przewóz pacjentów karetką z zespołem lekarskim
- Część 2 – przewóz pacjenta karetką ze średnim personelem medycznym
- Część 3 – przewóz pacjenta bez opieki medycznej
- Część 4 – przewóz krwi i preparatów krwiopochodnych

Przekładamy następujące oświadczenie

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia
- b) zapoznałem się z warunkami oraz wszystkimi załącznikami i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
- c) dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania określonego zamówienia
- d) posiadam uprawnienia i niezbędne dokumenty do wykonywania określonych prac lub czynności, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- e) uważam się za związanego postanowieniami warunków zamówienia oraz umową z załącznikami
- f) akceptuję „Wzór umowy” określony w załączniku nr 5 i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć z Zamawiającym umowę wg postanowień w nim zawartych w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego
- g) uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty

Podpis osoby uprawnionej

do działania w imieniu przyjmującego zamówienie