**Załącznik Nr 5**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**Do konkursu ofert nr K/1/VI/2016**

 na:

**„Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych zleconych przez Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku”.**

**w okresie 6 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

**Dane dotyczące wykonawcy**:

Nazwa.........................................................................................................................................

 Siedziba......................................................................................................................................

NIP ….................................... REGON …..........................................

Oświadczam, że:

1. Posiadam aktualnie obowiązujące uprawnienia niezbędne do świadczenia usług będących przedmiotem konkursu ofert.
2. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowych warunków Konkursu,
3. Akceptuję projekt umowy,
4. Akceptuję termin związania ofertą.
5. **Do oferty należy dołączyć kserokopie następujących dokumentów:**
6. Wypis z KRS lub Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
7. Wpis do Ewidencji Laboratoriów prowadzonej przez Krajowa Radę Diagnostów Laboratoryjnych.
8. Polisa OC.
9. Dla personelu laboratorium potwierdzenie posiadania uprawnień w zakresie:
	1. Dyplom specjalisty analityki klinicznej
	2. Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego,
	3. Posiadane specjalizacje analityki klinicznej.
10. Dla personelu lekarskiego:
11. Dyplom uczelni
12. Prawo wykonywania zawodu lekarza.
13. Dyplom specjalizacji.
14. Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich.
15. Załączniki od nr 1 do nr 5.

Zastrzeżenie wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie dostępne:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Inne informacje wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( data, imię i nazwisko)

 (podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)