Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że:
   a) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
   b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
   c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego;
   d) jestem wpisany do księgi rejestrowej rejestru zakładów opieki zdrowotnej oraz posiadam potwierdzoną wpisem zdolność do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem niniejszego postępowania – nie dot. umowy zlecenia.
1. Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
2. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie.
3. Ponadto oświadczam, że:
   a) zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i srokami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
   b) zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta, podejmowani i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych;
   c) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Konkursu Ofert będą wykonywane prze osobę/-y posiadającą/-e odpowiednie kwalifikacje, doświadczenia i uprawnienia do ich wykonywania zgodnie z obowiązującymi na terenie RP przepisami;
   d) świadczenia zdrowotne będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż., BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
   e) zobowiązuje się do zgodnego z zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienie użytkowania otrzymanych do korzystania z pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych środków i sprzętu niezbędnego do udzielania świadczenia zdrowotnego.
   f) wszystkie umowy zawarte z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą były i są realizowane przeze mnie należycie,
   g) w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec mnie skarg odnoszących się do realizacji umów z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.
   h) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [1)*] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu [2)**]

*[1)] *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*[2)] ** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).*

.....
(Podpis i pieczęć Oferenta)