

**Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: Interpretacja i opis zdalny
badań tomografii komputerowej (TK) w systemie teleradiologii dla pacjentów Samodzielnego
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie**

Pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 779).
2. Oświadczam, że **spełniam warunki** dotyczące opisu i przeglądu obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. z 2023r. poz. 195).
3. Oświadczam, że **zapoznałem/-am się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że **nie wnoszę zastrzeżeń** do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
5. Oświadczam, że **zapoznałem/-am się** ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
6. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
9. Oświadczam, że spełniam aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym i **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ.
10. **Nie korzystam** z usług podwykonawców przy wykonywaniu badań (nie zlecam opisu badań zewnętrznej pracowni) z wyjątkiem personelu Zleceniobiorcy świadczącego usługi na rzecz Zleceniobiorcy na podstawie umów o pracę lub cywilnoprawnych
11. **Posiadam** udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań tomografii komputerowej przez co najmniej okres trzech lat, z co najmniej z 3 podmiotami.

miejsce i data

.....

.....

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela
Oferenta