

**OŚWIADCZENIE OFERENTA
O ZAPOZNANIU SIE Z TREŚCIĄ OGŁOSZENIA KONKURSOWEGO**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert przeprowadzanych przez Szpital ogólny w Kolnie.
2. Akceptuję warunki konkursu a w szczególności prawo ogłaszającego konkurs do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.
3. Zostałem/-am zapoznany/a z możliwością złożenia protestu u odwołania.
4. Złożoną ofertą pozostaję związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Wszystkie dane jakie zawarłem/-am w ofercie, są zgodne ze stanem faktycznym.
6. W przypadku wygrania konkursu zobowiązuję się zawrzeć umowę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na warunkach zawartych we wzorze umowy.

.....
data i podpis Oferenta