



**OŚWIADCZENIE OFERENTA O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ OGŁOSZENIA
o konkursie ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie:
interpretacja i opis zdalny badań tomografii komputerowej (TK) i rezonansu magnetycznego
(RM) w systemie teleradiologii na potrzeby Copernicus PL Sp. z o.o.**

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

REGON:

NIP:

TEL.....

E-MAIL:.....

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu ofert i akceptuję je bez żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związaną/-ego ofertą przez okres prowadzenia postępowania konkursowego.
4. Oświadczam, że akceptuję załączony wzór umowy i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert i w mojej ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data , czytelny podpis i pieczętka
Oferenta lub osoby upoważnionej