Załącznik nr 2

Dane oferenta:
Nazwa: ……..……..……

……..……..……

Adres: ……..……..……..

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), uniemożliwiająca zawarcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy na wykonywanie sekcji zwłok i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w tym projekcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej.

……., dnia …….. .....

(czytelny podpis Oferenta)