

.....  
Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania świadczeń medycznych w zakresie określonym w załączniku nr 2 zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania z zachowaniem należytej staranności oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi. Oświadczam, że personel medyczny, który będzie świadczył usługi ma odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.

.....

(data i podpis osoby upoważnionej)