Załącznik nr 7 do SWKO

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

* + 1. Oświadczam, że:
* Posiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych w ramach niniejszej umowy usług w której suma gwarancyjna wynosić będzie nie mniej niż suma wymagana dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zobowiązuję się do przedłożenia kopii polisy na dzień podpisania umowy),
* każdy z członów Personelu posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności leczniczej (zobowiązuję się do przedłożenia kopii polis na dzień podpisania umowy),
* aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia wystawione przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych,
* aktualne zaświadczenia o odbyciu szkolenia BHP,
* pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.
	+ 1. Zobowiązuję się do przedłożenia przedmiotowych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) najpóźniej w dniu podpisania umowy.
		2. Zobowiązuję się bez ważności przy każdorazowej zmianie stanu prawnego w/w dokumentów w ramach umowy dostarczyć Udzielającemu zamówienie komplet aktualnych dokumentów.
		3. Oświadczam, że dokonałem **wizji pomieszczeń** przeznaczonych na **dzierżawę** Poradni Protetyki Stomatologicznej położonej w Skierniewicach przy ulicy Kopernika 5 i nie mam żadnych zastrzeżeń.
		4. Oświadczam, że wszystkie dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym.
		5. Oświadczam, że wszystkie dane wskazane przeze mnie w ofercie są zgodne z prawdą.
		6. Oświadczam, że wszystkie dokumenty, które zostały złożone w kopii są zgodne z oryginałem.

 ……………………………………………

 Data i podpis Oferenta