Załącznik nr 2 do SWKO

.................................................

(pieczęć firmowa Oferenta)

#### O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie **świadczeń zdrowotnych z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej, oświadczamy,** że jesteśmy podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

* + 1. posiadamy uprawnienia do wykonywania świadczenia oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:

- legitymujemy się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych lub

- wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;

* + 1. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
    2. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

................................................................ ...............................................................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej)