

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

## OŚWIADCZENIE O DANYCH OFERENTA

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na zawarcie umowy na wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie: genetycznych badań diagnostycznych dla pacjentów Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika w Koszalinie – określonych w załączniku nr 2 (CPV:85145000-7)

### 1. Poniżej, zamieszczam wymagane informacje ofertowe:

<b>Dane oferenta</b>	
Nazwa firmy	
Adres siedziby	
Nr wpisu do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej lub do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Dane podmiotu tworzącego (wypełnia wyłącznie podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą)	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko osób(y) uprawnionej do reprezentowania placówki	
telefon	
fax	

### 2. Wymagane dokumenty, które należy przedłożyć w ofercie.

Załącznik nr 1	Oświadczenie o danych oferenta
Załącznik nr 2	Oferta cenowa
Załącznik nr 3	Oświadczenia oferenta
Załącznik nr 4	Wykaz - liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń medycznych

	Potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” kopię odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
	Potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” kopię polisy ubezpieczeniowej OC.
	Pełnomocnictwo – w przypadku składania oferty przez pełnomocnika
	Dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
	Dokument potwierdzający wpis laboratorium Oferenta do rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych
	Aktualne certyfikaty pozytywnej oceny zewnętrznej kontroli jakości badań, będących przedmiotem zamówienia, nie starsze niż z 2022 r.
	Certyfikat systemu jakości zgodnie z wymaganiami Normy PN EN ISO 9001.
	Instrukcje postępowania, dotyczące pobierania materiału do badań, jego przechowywania oraz warunków transportu.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć oferenta