Załącznik Nr 2

# **O ś w i a d c z e n i e**

Składając ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim

**oświadczam, że:**

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Spełniam wymogi określone w art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(*tekst jedn.* *Dz. U. z 2025 roku poz. 450* )
3. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania zamówienia objętego konkursem.
4. Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
5. Zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
6. Zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnym do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
7. Zapoznałem się z projektem mającej być zawartej umowy o świadczenie usług medycznych i nie wnoszę zastrzeżeń do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Posiadam aktualne obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC).
9. Nie zalegam z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych we właściwym urzędzie skarbowym oraz ZUS.
10. 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 jedn.* *Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.*) uniemożliwiająca realizację zawarcia umowy.
11. Rodzaj działalności leczniczej i zakres świadczeń zdrowotnych odpowiada przedmiotowi zamówienia zgodnie z art.26 Ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (*tekst jedn.* *Dz. U. z 2025 poz.450)*

12) Zostałem poinformowany o obowiązującej w Szpitalu Powiatowym w Wodzisławiu Śląskim procedurze

zgłoszeń wewnętrznych wprowadzonej na podstawie ustawy z dnia 14.06.2024 r. o ochronie sygnalistów : <https://zoz.wodzislaw.pl/dla-pacjenta/ochrona-sygnalistow> .

Na każde żądanie zamawiającego zobowiązuję się dostarczyć niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne
z prawdą.

Wodzisław Śl., dnia ...................................... ..........................................................

 podpis i pieczęć oferenta

 (lub podpis osoby upoważnionej)