Miejscowość, data ……

Zarząd Spółki
Ratownictwo Medyczne w Żywcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Żywcu, ul. Żeromskiego 7, 34-300 Żywiec

Dane identyfikacyjne Oferenta:

……..

Oświadczenie

Oświadczam, że jako Oferent w uzupełniającym konkursie ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne podejmowane przez ratowników medycznych oraz ratowników medycznych – z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, w zespołach ratownictwa medycznego, będących w strukturze Spółki RMŻ sp. z o.o.

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Posiadam stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu ratownika medycznego/ ratownika medycznego – kierowcy, w ramach udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, umożliwiający należyte wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia oraz pozwalający na przenoszenie pacjentów;
3. Zapewnię kompleksowość, ciągłość i najwyższą jakość świadczeń będących przedmiotem konkursu a świadczenia zdrowotne udzielać będę z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą oraz z poszanowaniem praw pacjenta i interesów Udzielającego zamówienia;
4. Zobowiązuję się do posiadania przez cały okres realizacji zamówienia polisy OC oraz od szkód na mieniu.
5. Posiadam dobrą znajomość topografii Powiatu Żywieckiego,
6. Realizuję obowiązek doskonalenia zawodowego,
7. Załączone do oferty kserokopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Jednocześnie oświadczam, że przedłożę na żądanie Udzielającego zamówienia stosowne zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające złożone oświadczenia.

….....

Data, czytelny podpis, pieczątka imienna Oferenta