

Oświadczenie oferenta

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Uchwały Nr LXIX/514/24 Rady Miasta Świdwin z dnia 29 marca 2024 r. w sprawie przyjęcia programu profilaktyki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród uczniów uczęszczających do szkół podstawowych w Gminie Miejskiej Świdwin na lata 2024-2026”.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz regulaminem organizowania konkursu ofert, które stanowią załączniki nr 1 i 2 do zarządzenia Nr WO/105/2024 Burmistrza Miasta Świdwin z dnia 29 maja 2024 r.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac i czynności.
4. Oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu badań będących przedmiotem niniejszego postępowania, a także posiadam potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania danego zamówienia.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy na realizację zamówienia i akceptuję jego treść.
7. Oświadczam, że nie będę przedstawiał w rozliczeniach z innymi podmiotami świadczenia zdrowotnego udzielanego w ramach programu polityki zdrowotnej finansowanego przez Gminę Miejską Świdwin.
8. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelne podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta