**Załącznik nr 3 do SWKO** (załączyć do oferty)

**nr postępowania 2/KO/2023**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu konkursowym pn. **Konkurs ofert na udzielanie przez lekarzy dla pacjentów Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegających na wykonywaniu opisów badań diagnostyki obrazowej poprzez zdalne opisy badań tomografii komputerowej i badań rentgenowskich, nr postępowania 2/KO/2023** prowadzonego przez Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie,**oświadczam**, co następuje:

* + - 1. Oświadczam, że jesteśmy podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.).
			2. Oświadczam, że na dzień złożenia oferty posiadamy ważną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w rozumieniu Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) na kwotę minimum 350 000,00 euro na całość przedmiotu umowy oraz zobowiązuję się do jej posiadania przez cały okres trwania umowy.
			3. Oświadczam, że nasza sytuacja finansowa pozwala na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
			4. Oświadczam, że:
1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert,
2. akceptuję Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej przedstawione przez Udzielającego zamówienie,
3. akceptuję projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Udzielającego zamówienie w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA: Należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem.**