Załącznik nr 5 do Materiałów Informacyjnych

Postępowanie konkursowe nr SP ZOZ.ZIP.1140.15.2026

OŚWIADCZENIE OFERENTA

o aktualności dokumentów znajdujących się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia

Imię i nazwisko / nazwa Oferenta:

……

NIP / PESEL:

……

Oświadczam, że aktualne dokumenty wymagane w postępowaniu konkursowym, których nie załączam ponownie do Formularza Oferty, znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia – Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.

Oświadczam, że dokumenty te są aktualne na dzień złożenia oferty, a dane i informacje w nich zawarte nie uległy zmianie w zakresie mającym wpływ na spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz realizację świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o każdej zmianie powodującej utratę aktualności dokumentów lub danych, na które powołuję się w niniejszym oświadczeniu, oraz do przedłożenia aktualnych dokumentów na żądanie Udzielającego Zamówienia.

…… ……

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Oferenta)