

Dane Oferenta:

Pełna nazwa

Adres

Telefon, faks

OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na wynajem powierzchni użytkowej oraz powierzchni informacyjnej w Centrum Medycznym im. Bitwy Warszawskiej 1920 r. z przeznaczeniem na prowadzenie działalności medycznej niekonkurencyjnej do działalności statutowej Centrum Medycznego na okres 5 lat od daty podpisania umowy.

1. jest wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wojewody (załączamy aktualny wyciąg z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą);
2. posiada aktualnie obowiązującą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie prowadzonej działalności;
3. Nie zalega z jakimikolwiek opłatami:
 - czynszowymi wobec innych podmiotów;
 - ze zobowiązaniami podatkowymi na rzecz Urzędu Skarbowego;
 - ze składkami na ubezpieczenie społeczne dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;lub ma uregulowany sposób zapłaty zaległości;
4. Jest nam znany dotychczasowy sposób użytkowania pomieszczenia, będącego przedmiotem wynajmu.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Firmy)