**Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu**

**,, Oświadczenie Oferenta”**

|  |
| --- |
| Imiona.................................................................................................................................................Nazwisko............................................................................................................................................*(wypełnia osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)*Nazwa Oferenta...........................................................................................................................................................................................................................................................Adres.................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Niniejszym, oświadczam, że:1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi we wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń. Zobowiązuję się, w imieniu Oferenta, w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora konkursu. W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia, kary w wysokości 0,1 % jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przeze mnie oferty cenowej na pierwszy pełny miesiąc wykonania umowy.
3. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

 ……………………….. …………………………… miejsce i data podpis   |