

Znak sprawy: SZW/DZP/78/2024

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** na:
Usługi transportu sanitarnego na potrzeby Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu – 9 zadań.

1. OŚWIADCZAM(Y), że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego są aktualne.
2. OŚWIADCZAM(Y), że będziemy świadczyć usługi transportu sanitarnego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, gdyż:
 - Posiadamy dyspozytornię czynną 24h na dobę 365 dni w roku wraz z systemem rejestracji rozmów min 60 dni, w której znajduje się telefon stacjonarny i dodatkowo 1 telefon komórkowy (tel. 695 890 400)
 - Posiadamy dokument homologacji potwierdzający nośność noszy bariatrycznych – min. 270 kg oraz spełnienie cech technicznych i jakościowych określonych w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane; zobowiązujemy się do złożenia dokumentu homologacji na wezwanie Zamawiającego
 - Posiadamy personel zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 ze zm. (Dz. U. z 2021 r. poz. 2053)

Poznań, dnia 31.12.2024r.

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy