

.....  
pieczęć Oferenta

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż Oferent, którego reprezentuję w konkursie ofert na **świadczenie usług w zakresie serologii transfuzjologicznej, prowadzenia banku krwi oraz zaopatrywania w krew i jej składniki dla potrzeb na rzecz 10. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy** spełnia warunki i będzie realizował zamówienie zgodnie z następującymi przepisami zawartymi w:

- Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023.991 z późn. zm.)
- Ustawą z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t. j. Dz. U. 2023.2125 z późn. zm.)
- Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (t. j. Dz. U. 2023.318 z późn. zm.)
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (t. j. Dz. U. 2023.1742 z późn. zm.).

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)