**Załącznik nr 2**

………………………………

*Pieczęć oferenta*

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia,
2. dane zawarte w ofercie są prawdziwe,
3. ❒ nie posiadam przychodów\* z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem oferenta dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1639, z późn. zm.)

❒ posiadam przychody\* z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem oferenta dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1639, z późn. zm.) - należy wskazać źródło i wysokość przychodów (nie dotyczy umów z NFZ):

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….....
3. oferta zawiera………………………….ponumerowane/ych strony/n,
4. zapoznałem się ze skrótowym opisem celów i podstawowych elementów zadania określonych w załączniku nr 2a pn. *Opis* *zadania pn. „Doposażenie zakładów radioterapii w Polsce” w 2018 r.* i oświadczam, że zadanie będzie realizowane zgodnie z opisem zawartym w w/w załączniku,
5. posiadam aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą),
6. oświadczam, że wysokość partycypacji w zakupie akceleratora wyniesie ….. % (podać % nie kwotę),
7. informacje zawarte w ofercie:

❒ stanowią tajemnicę przedsiębiorcy\* w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom,

❒ nie stanowią tajemnicy przedsiębiorcy\* w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764) i nie podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom,

1. podmiot, który reprezentuję przystąpił tylko do jednego postępowania konkursowego na wybór realizatorów zadania Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych pn.: „Doposażenie zakładów radioterapii” w 2018 r.

................................. ..................................................................................

Data Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta

\*właściwe zaznaczyć „X”