

oraz:

- 1) ponoszę pełną odpowiedzialność cywilną za szkodę wyrządzoną osobie przyjmowanej do pracy / pracownikowi Zamawiającego w trakcie wykonywania badań lekarskich;
- 2) ponoszę całkowitą odpowiedzialność za używanie leków, materiałów medycznych i stosowanych procedur medycznych. Wszelkie materiały potrzebne do świadczenia usług medycznych zapewni Wykonawca na koszt własny;
- 3) zapewniam pomieszczenia, w których realizowane będą usługi medyczne, wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające, że:
 - aparatury i sprzęt medyczny dopuszczone są do użytku,
 - pomieszczenia odpowiadają wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach.

.....

(data i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczenia woli
w imieniu Wykonawcy)