

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
- 2) zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- 3) zapoznałem/am się z propozycją umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- 4) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- 5) nie jestem zawieszony/ na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/ na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich (*dot. tylko lekarzy*).
- 6) nie jestem pozbawiony/ na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym(*dot. tylko lekarzy*).
- 7) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu (*dot. tylko lekarzy*).
- 8) wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez udzielającego zamówienia i NFZ oraz inne instytucje mogące prowadzić kontrole w tym zakresie.
- 9) posiadam specjalizację w dziedzinie medycyny¹, psychologii¹, logopedii¹ odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych,
- 10) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 11) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienie w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.

.....
Data i podpis oferenta

¹ Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą.