

(-wzór-)

OŚWIADCZENIE OFERENTA¹

Oświadczam, że:

- 1) decyzja o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody/ministra właściwego do spraw zdrowia, albo wypis z takiego rejestru, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) dokument stwierdzający wpis do rejestru praktyki prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską lub okręgową radę pielęgniarek i położnych;
- 3) odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 4) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 5) kopia obowiązującego statutu zakładu opieki zdrowotnej;
- 6) kopia koncesji na eksploatację naturalnych surowców leczniczych;
- 7) kopia umowy na korzystanie z usług świadczonych przez zakład posiadający taką koncesję;
- 8) kopia polisy lub innego dokumentu, o którym mowa w § 13 ust. 1 pkt 7 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

zostały złożone (nazwa oddziału) oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia w postępowaniu Nr² dotyczącym świadczeń (rodzaj świadczeń), a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka, podpis)

¹ Oferent skreśla dokumenty, których nie ma obowiązku składać, oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

² Zgodnie z numerem ogłoszenia o postępowaniu, w którym złożono wykazane dokumenty.