

Oferent wykonujący działalność leczniczą w formie **praktyki lekarskiej**

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) Zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 3) Wyrażam zgodę na wykazanie moich danych przez Udzielającego Zamówienia w zasobach umowy z Płatnikiem.
- 4) Zobowiązuję się przestrzegać zapisów obowiązujących ustaw, zarządzeń Prezesa NFZ oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w części dotyczącej realizacji przedmiotowych świadczeń.
- 5) Będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującą przedmiot konkursu przez cały okres trwania umowy.
- 6) Zobowiązuję się wystąpić o odpowiednie uprawnienia do użytkowania systemu informatycznego, w tym prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, zapoznam się i podpiszę regulamin korzystania z systemów oraz przejdę szkolenie stanowiskowe.
- 7) W przypadku wyboru oferty i podpisania umowy zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczać posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP oraz aktualnych badań profilaktycznych.

.....

Podpis i pieczęć Oferenta

Oferent wykonujący działalność leczniczą w formie **podmiotu leczniczego**

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) Zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 3) Wyrażam zgodę na wykazanie moich danych przez Udzielającego Zamówienia w zasobach umowy z Płatnikiem.
- 4) Zobowiązuję się przestrzegać zapisów obowiązujących ustaw, zarządzeń Prezesa NFZ oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w części dotyczącej realizacji przedmiotowych świadczeń.
- 5) Będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującą przedmiot konkursu przez cały okres trwania umowy.
- 6) Osoby udzielające świadczeń zdrowotnych ujęte w Załączniku nr 1 „Formularza Ofertowego” zostaną zobowiązane wystąpić o odpowiednie uprawnienia do użytkowania systemu informatycznego, w tym prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, zapoznać się i podpisać regulamin korzystania z systemów oraz przejść szkolenie stanowiskowe.
- 7) W przypadku wyboru oferty i podpisania umowy zobowiązuje się zabezpieczać posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP oraz aktualnych badań profilaktycznych osób udzielających świadczeń zdrowotnych ujętych w Załączniku nr 1 „Formularza Ofertowego”

.....

Podpis i pieczęć Oferenta