

.....  
Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że **podmiot, który reprezentuję jest** podmiotem wykonującym działalność leczniczą, posiadającym odpowiedni personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert w myśl Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2024.799 ze zm.) oraz posiadający odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi w Obwieszczeniu Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 3 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o medycynie laboratoryjnej (t. j. Dz. U. 2023.2125 ze zm.).
2. Oświadczam, że **podmiot, który reprezentuję realizował będzie świadczenia zdrowotne** zgodnie z wymaganiami prawnymi zawartymi m. in. w:
  - a) ustawie z dnia 15 września 2022r. o medycynie laboratoryjnej (t. j. Dz. U. 2023.2125 ze zm.)
  - b) ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2024.799 ze zm.),
  - c) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2024.146 z późn. zm.),
  - d) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (t. j. Dz. U. 2023.1742 ze. zm.),
  - e) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t. j. Dz. U. 2024.798 ze zm.)
  - f) ustawie z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (t. j. Dz. U. 2023.1185 ze. zm.)
  - g) innych powszechnie obowiązujących przepisach prawa w zakresie, który odnosi się do przedmiotu niniejszego konkursu
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **nie wnoszę zastrzeżeń** do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oświadczam, że **zapoznałem się** z wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że posiadam aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie zgodnym z określonym w art. 25 ustawy o działalności leczniczej i aktach wykonawczych oraz zobowiązuję się do jej kontynuowania przez cały okres obowiązywania umowy na świadczenia zdrowotne objęte ofertą.
9. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenia zdrowotne **są zgodne** z wymaganiami określonymi przez NFZ i MZ.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie do celów przeprowadzenia konkursu.

.....  
Data i podpis Oferenta