

.....  
Pieczętka firmowa oferenta

Pełna nazwa oferenta:  
.....  
.....

Adres wraz z kodem pocztowym: .....  
.....

### Oświadczenia oferenta

Oferent oświadcza, że

- 1) zapoznał się z treścią ogłoszenia oraz z warunkami dotyczącymi przedmiotu konkursu ofert,
- 2) zapoznał się i akceptuje warunki i wzór umowy,
- 3) posiadana zdolności organizacyjno - prawne i finansowe do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wskazanej w ofercie,
- 4) nie zalega z płatnościami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
- 5) informacje podane w ofercie i złożonych załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym
- 6) w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- 7) w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 8) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych dot. działalności podmiotów leczniczych,
- 9) zapewni poufność przetwarzanych danych osobowych wszystkich uczestników Programu z zachowaniem wymogów określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku *o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922).
- 10) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data oraz czytelne podpisy i pieczętki  
osób uprawnionych  
do reprezentowania oferenta