

.....
/pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta/

OŚWIADCZENIE OFERENTA ¹
do konkursu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

-
.....
1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
 2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
 3. Oświadczam, że uważam się związana/y ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
 4. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
 5. Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe niezbędne do świadczenia usług w zakresie wymienionym w w/w ogłoszeniu.
 6. Oświadczam, że:
 - nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych
 - nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne
 7. Pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 latach
 - zamieszkiwałam/em
 - nie zamieszkiwałam/emw innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa. ²
 8. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz.U.2024.17 z późn.zm) „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w Postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że w państwach, w których zamieszkiwałam/em w ciągu ostatnich 20 lat nie jest prowadzony rejestr karny / nie wydaje się informacji z rejestru karnego (odpowiednie wykreśl).
 9. Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie
(wpisz nazwę państwa) za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z edukacją.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
 10. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia i wyrażam zgodę na jej zawarcie w tym brzmieniu w przypadku wyboru mojej oferty.
 11. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, w celu i na okres niezbędny do przeprowadzenia konkursu ofert oraz – w przypadku wyboru mojej oferty – w związku z zawarciem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie jej obowiązywania w celu i zakresie niezbędnym do jej realizacji.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis i pieczęć oferenta/

¹ Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą

² Niepotrzebne skreślić