

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Nazwa Oferenta:

.....  
.....

Adres Oferenta

.....

Numer telefonu: ..... Numer fax.: .....

REGON : ..... NIP: .....

Imię Matki.....\* Imię Ojca .....\*

Nazwisko rodowe.....\*

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią Ogłoszenia o Konkursie Ofert wraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu oraz załącznikami stanowiącymi ich integralną część oraz spełniam wszystkie warunki opisane w w.w. i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń, otrzymałem również wszystkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty,
2. nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w ogłoszeniu wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu na świadczenia zdrowotne w tym określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 1 ww. oraz złożonej ofercie w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego zamówienia, a w przypadku wiążącej strony umowy kontraktowej w tym samym zakresie zobowiązuję ją rozwiązać przed dniem jej zawarcia.
3. spełniam wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu na świadczenia zdrowotne oraz posiadam uprawnienia doświadczenie oraz dopuszczenia, zezwolenia, badania itp. niezbędne do wykonywania przedmiotu konkursu w szczególności spełniam wymagania określone ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o działalności leczniczej, ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentystry/ wraz z aktami wykonawczymi do tych ustaw i innych właściwych dla wykonywanego zawodu i w przypadku zmiany, lub nowych wymogów w/w dostosuje je do obowiązujących przepisów lub w przypadku niemożności dostosowania powiadomię niezwłocznie o tym Udzielającego Zamówienie celem rozwiązania umowy.
4. usługi objęte przedmiotem Konkursu będę świadczył na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności ,
5. będę wykonywał świadczenie samodzielnie, bez zlecenia podwykonawcom udzielania świadczeń będących przedmiotem postępowania<sup>1)</sup>
6. **zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla uczestników postępowań konkursowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przedmiotowego postępowania konkursowego oraz ewentualnej**

umowy cywilno – prawnej zgodnie z RODO<sup>2)</sup> oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

7. wyrażam zgodę na umieszczenie w ogłoszeniu Udzielającego Zamówienia o rozstrzygnięciu konkursu ofert moich danych zgodnie z art. 151 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
8. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3)</sup>
9. nie toczą się wobec mnie/osób realizujących świadczenia żadne postępowania sądowe ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, związane z wykonywanym zawodem.
10. posiadam wiedzę, że umowa zostanie zawarta z oferentem wyłonionym w postępowaniu konkursowym, po weryfikacji umieszczenia Oferenta/osób realizujących świadczenia w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (jeśli dotyczy)\*.
11. wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym.

Jednocześnie uważam się związanym niniejszą ofertą na czas wskazany w szczegółowych warunkach konkursu oraz stwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

..... dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)

- 1) Nie dotyczy podmiotów leczniczych o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej
- 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
- 3) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).