

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 59 /2014
Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo
z dnia 06 . 08. 2014r.

Oświadczenie oferenta

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz regulaminem organizowania konkursu ofert, które stanowią załączniki Nr 1 i 2 do Zarządzenia Nr ... / 2014 Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo z dnia 06. 08. 2014r.

2. Oświadczam, że.....

(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)

realizuje w 2014 roku świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ na podstawie umowy nr

....., z dnia

podpisanej z Wielkopolskim Wojewódzkim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Oświadczam, że program szczepień ochronnych przeciwko grypie populacji z grupy szczególnego ryzyka będzie realizowany w pomieszczeniach

.....,

(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)

które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 31, poz. 158).

4. Oświadczam, że wszystkie szczepionki wykorzystane w ramach realizacji programu będą użyte przed upływem terminu ważności.

5. Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za składanie fałszywych zeznań (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że informacje zawarte w ofercie złożonej na realizację programu zdrowotnego w 2014r. pn. „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób powyżej 60 roku życia” są zgodne z prawdą.

.....
Pieczęć nagłówkowa ZOZ

BURMISTRZ

.....
Podpis i pieczęć *Stachowska*

osoby uprawnionej do reprezentowania
zakładu opieki zdrowotnej (oferenta)

.....
Miejscowość, data

Małgorzata Leśna
Małgorzata Leśna
radca prawny