

OŚWIADCZENIE OFERENTA¹

Oświadczam, że będę wykonywał umowę na świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju: ratownictwo medyczne zlecając realizację części zakresu świadczeń podwykonawcy:

.....
(nazwa i adres podwykonawcy)

w zakresie świadczeń:

.....

Adres miejsca stacjonowania:

.....

TERYT miejsca stacjonowania:

.....

Kod komórki organizacyjnej (R część VII KR):

.....

Przedkładam następujące dokumenty dotyczące podwykonawcy, z którym zawarłem/zamierzam zawrzeć umowę:

1. Kopię umowy zawartej z podwykonawcą/zobowiązanie podwykonawcy do zawarcia umowy o której mowa w § 13 ust. 1 pkt 7 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Oświadczenie podwykonawcy o wpisach do rejestrów zgodnie z § 13 ust. 1 pkt 1, oraz w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – dokumenty wskazane w § 13 ust. 1 pkt 2 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Kopię polisy lub innego dokumentu, o którym mowa w § 13 ust. 1 pkt 6 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Kopię certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego realizowanych przez podwykonawcę, ważnego w dniu złożenia oferty.
5. Kopię umowy/promesy podwykonawcy, ważnej w dniu złożenia oferty, w sprawie warunków wykorzystywania radiowych kanałów częstotliwości z operatorem sieci radiokomunikacji ruchomej lądowej typu dyspozytorskiego o jednolitej strukturze w skali kraju w zakresie częstotliwości zarezerwowanych przez prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej dla systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

6. Kopię dokumentów rejestracyjnych ambulansów przedstawionych w ofercie, do korzystania z których tytuł prawny posiada podwykonawca.

Jednocześnie, oświadczam, że w/w podwykonawca spełnia warunki określone w zarządzeniu i przepisach odrębnych dla dysponenta jednostek systemu ratownictwa medycznego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis)

¹ Należy skreślić punkty dotyczące dokumentów, które nie dotyczą danego podwykonawcy.