

(-wzór-)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Jako oferent wybrany w wyniku postępowania nr.....
dotyczącego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo
medyczne na terenie rejonu operacyjnego nr, zobowiązuję się do:

- zabezpieczenia łączności umożliwiającej powiadamianie zespołów ratownictwa medycznego o stanach nagłego zagrożenia w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego;*
- zawarcia umowy z dysponentem jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, właściwym dla miejsca lokalizacji centrum powiadamiania ratunkowego, które zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne będzie obejmowało działaniem teren rejonu operacyjnego nr, w którym będę realizował świadczenia opieki zdrowotnej.*

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczętką, podpis)

*) niepotrzebne skreślić